

MINISTERSTVO VNÚTRA SLOVENSKEJ REPUBLIKY
ŠTÁTNY ARCHÍV V PREŠOVE

špecializované pracovisko Spišský archív v Levoči
Námestie Majstra Pavla 7, 054 45 Levoča

Žiadosť o poskytnutie správnej informácie*

Podpísaný (meno, priezvisko, rodné meno):

Rodné číslo:

Adresa pobytu:

trvalého

prechodného č. tel. mail:

Číslo občianskeho preukazu alebo iného preukazu totožnosti:

Žiadam o vyhľadanie:

.....

.....
a vyhotovenie odpisu, výpisu, kópie alebo potvrdenia z uvedeného dokumentu na meno:

.....

K osobe vzťahujúcej sa k archívnemu dokumentu mám nasledovný príbuzenský pomer

(syn, dcéra, vnuk, vnučka a podobne):

O požadovanom dokumente sú mi známe nasledovné údaje:

.....

.....
Vyhlasujem, že (som – nie som)** pôvodcom archívnych dokumentov, jeho právnym nástupcom alebo vlastníkom archívnych dokumentov.

Meno, priezvisko a adresa fyzickej osoby alebo názov, sídlo a IČO právnickej osoby, pre potreby

ktorej žiadam o prístup k archívnym dokumentom:

.....

Prehlasujem, že uvedené informácie potrebujem na:

- úradné**
- súkromné**

a budem ich používať len na uvedené účely.

V , dňa Podpis

* Formu žiadosti upravuje Zákon NR SR č. 395/2002 Z. z. o archívoch a registratúrach, § 12, ods.4 v znení neskorších predpisov

** Nehodiace sa preškrtnite