

## Žádost o vydání matričního dokladu

### ŽADATEL

Jméno a příjmení, popř. rodné příjmení	
Datum narození	
Trvalý pobyt	
Žádost o: <input type="checkbox"/> Rodný list <input type="checkbox"/> Oddací list <input type="checkbox"/> Úmrtní list  <input type="checkbox"/> Pro použití v ČR <input type="checkbox"/> Pro použití v cizině uveďte stát: <input type="checkbox"/> Požaduji k matričnímu dokladu vydat vícejazyčný standardní formulář (použití ve státech EU)	
Žadatel je: <input type="checkbox"/> Fyzickou osobou, které se zápis týká <input type="checkbox"/> Člen rodiny žadatele (manžel, partner, rodič, dítě, prarodič, vnuk, pravnuk, sourozenec) <input type="checkbox"/> Zplnomocněný zástupce (úředně ověřen podpis) <input type="checkbox"/> Fyzickou osobou, která prokázala, že vydání matričního dokladu je nezbytné pro uplatnění jejich práv před orgány státu/orgány územních samosprávných celků <input type="checkbox"/> Fyzickou osobou, která žila se zemřelým ve společné domácnosti/je vypravitelem jeho pohřbu/prokáže na vydání úmrtního listu právní zájem ( <b>jen úmrtní list</b> )	
Důvod žádosti:	

### ÚDAJE O MATRIČNÍ UDÁLOSTI

Matriční kniha <input type="checkbox"/> Narození <input type="checkbox"/> Manželství <input type="checkbox"/> úmrtí	
Jméno, příjmení, popř. rodné příjmení osob/y, které se událost týká	
Datum a místo matriční události	
Převzetí dokladu <input type="checkbox"/> osobně na matričním úřadu <input type="checkbox"/> zaslat na adresu trvalého pobytu <input type="checkbox"/> zaslat na doručovací adresu:	

V		Dne	
---	--	-----	--

Podpis

