



Úřad městské části města Brna
Brno-Líšeň
Majetkoprávní odbor

ŽÁDOST O VYSTAVENÍ MATRIČNÍHO DOKLADU – DUPLIKÁTU ÚMRTNÍHO LISTU

(dle § 24 a § 25 zákona č. 301/2000 Sb., zákona o matrikách, jménu a příjmení a o změně souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů)

Žadatel/ka

jméno/a a příjmení:

datum a místo narození:

trvalý pobyt

doručovací adresa.....

e-mailtel.č.

Oprávnění k podání žádosti – příbuzenský vztah, právní zájem, plná moc*:

jméno a příjmení zemřelého:

datum úmrtí:, datum narození:

místo úmrtí (název nemocnice, jiná adresa):

Matriční doklad vyzvednu osobně/zaslat poštou na adresu*:

Jsem si vědom/a, že den podání této žádosti je dnem zahájení správního řízení o žádosti.

Datum podání žádosti: podpis žadatele/ky:

Správní poplatek ve výši: Kč, uhrazen dne:

Duplikát úmrtního listu odeslán dne:doručen dne:

.....
podpis matrikářky, otisk úředního razítka

* nehodící se škrtněte