

---

Meno a priezvisko, trvalé bydlisko žiadateľa

Košice, dňa

Mestská časť Košice – Dargovských hrdinov  
Matričný úrad  
Dvorkinova č. 7  
040 22 Košice

VEC:

Žiadosť o osvedčenie podpisu podľa zákona č. 599/2001 Z.z. § 3

Žiadam o osvedčenie podpisu:

.....  
narodený (á) ....., rodné číslo: .....trvalé  
bydlisko Košice– Dargovských hrdinov, .....číslo .....poschodie.....  
Osvedčenie podpisu žiadam zo zdravotných dôvodov môjho – mojej .....

S pozdravom

---

podpis žiadateľa