

.....  
Meno a priezvisko, trvalé bydlisko, tel. kontakt – žiadateľ a za inú osobu

Košice, .....

Miestny úrad MČ Košice-Dargovských hrdinov  
Matričný úrad  
Povstania českého ľudu 1  
040 22 Košice

Vec

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

Žiadam o osvedčenie podpisu pre .....  
narodený/á ..... rodné číslo .....  
trvalé bydlisko:..... poschodie.....  
menovka zvonček ..... telefonický kontakt.....

Osvedčenie žiadam zo zdravotných dôvodov môjho/mojej .....

Súhlasím so spracovaním osobných údajov uvedených v žiadosti o osvedčenie podpisu podľa zákona NR SR  
č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

.....  
podpis žiadateľa