

ŽÁDOST
O ZRUŠENÍ ÚDAJE O MÍSTU TRVALÉHO POBYTU

Správní úřad kterému je žádost směřována	Obecní úřad Spytihněv Spytihněv č.p.359, 763 64 Spytihněv		
ŽADATEL(É)	jméno a příjmení nebo název právnické osoby		
	Datum narození nebo IČ		
	místo trv.pobytu nebo adresa sídla		
	adresa pro doručov. Telefon		
Co se žádá, které osoby se žádost týká, na jaké adrese chcete zrušit TP, současný kontakt na tuto osobu, jaké jsou důvody žádost, navržení svědci:			
Důvody žádosti prokazují těmito důkazy (§ 12 odst. 2 zák. o evidenci obyvatel): např. výpis z Katastru nemovitostí, nájemní či jiná smlouva, rozsudek soudu, navržení svědci,...			
Datum		podpis žadatele	