**Odbor tajemníka, matrika**

**Městský úřad Javorník**

Nám.Svobody 134, 790 70 Javorník

tel. 584458794, fax 584440190, [matrika@mujavornik.cz](mailto:matrika@mujavornik.cz)

# Žádost o povolení změny jména nebo příjmení

dospělý

### **(1) Žadatel(ka)**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno(a), příjmení |  |
| rodné příjmení |  |
| datum a místo narození,  okres/stát |  |
| rodné číslo |  |
| státní občanství |  |
| trvalý pobyt |  |
| adresa pro doručování  (liší-li se od adresy trvalého pobytu) |  |

**(2) žádám o povolení změny svého jména\*, příjmení\***

|  |  |
| --- | --- |
| z dosavadního jména\* příjmení\* |  |
| na jméno\* příjmení\* |  |

**(2) žádám o povolení změny svého jména\*, příjmení\***

|  |  |
| --- | --- |
| z dosavadního jména\* příjmení\* |  |
| na jméno\* příjmení\* |  |

(\*nehodící se škrtněte)

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

V dne

………………………………

podpis žadatele / žadatelky

**(3) Odůvodnění žádosti:**

|  |
| --- |
|  |

Souhlasím s pořízením fotokopie občanského průkazu, popřípadě cestovního pasu .

V Javorníku dne

………………………………………

podpis žadatele

Podepsáno osobně před matrikářkou:

Totožnost ověřena podle průkazu totožnosti č.: …………………………………………………

Vydaný dne…………………………………… v ………………………………………………….

Ověřila dne:…………………………………… matrikářka ……………………………………….