Mestská časť Bratislava-Petržalka, Kutlíkova č. 17, 852 12 Bratislava

**Údaje potrebné k vyžiadaniu výpisu z registra trestov**

|  |  |
| --- | --- |
| Meno: |  |
| Priezvisko: |  |
| Rodné priezvisko: |  |
| Pôvodné meno alebo priezvisko ak došlo  k zmene mena alebo zmene priezviska, príp. prezývka osoby, ktorej sa žiadosť týka: |  |
| Dátum narodenia: |  |
| Miesto narodenia: |  |
| Okres narodenia: |  |
| Adresa trvalého pobytu, u osoby narodenej v cudzine aj štát narodenia:  (**ulica, číslo súpisné /orientačné** ) |  |
| PSČ, mesto: |  |
| Číslo OP: |  |
| Rodné číslo: |  |
| Pohlavie: |  |
| Štátne občianstvo: |  |
| Meno, priezvisko a rodné priezvisko matky: |  |
| Meno, priezvisko a rodné priezvisko otca: |  |
|  |  |
|  |  |

Podpis: ................................................