


PRIHLASOVACÍ LÍSTOK NA TRVALÝ POBYT

Priezvisko		Rodné číslo		Miesto narodenia	
Meno		Dátum narodenia		Okres narodenia	
Titul					
Rodné priezvisko		Národnosť		Štát narodenia	
Adresa nového trvalého pobytu			Adresa predchádzajúceho trvalého pobytu		
Obec			Obec		
Časť obce		Súpisné číslo	Časť obce		Súpisné číslo
Ulica		Orientačné číslo Číslo bytu	Ulica		Orientačné číslo Číslo bytu
Okres			Okres		Štát
Za občana mladšieho ako 15 rokov a za občana, ktorý je pozbavený spôsobilosti na právne úkony alebo ktorého spôsobilosť na právne úkony je obmedzená, uveďte meno, priezvisko a adresu zákonného zástupcu alebo opatrovníka alebo vedúceho príslušného zariadenia *					
Dátum a podpis občana alebo zákonného zástupcu alebo opatrovníka alebo vedúceho príslušného zariadenia *			Záznamy ohlasovne		
			Dátum		Pečiatka
					Podpis

06 150 1  Plynárska 6, P. O. Box 179, 830 00 Bratislava 3, odbyt tel.: 02/53 41 61 78-9, fax: 02/53 41 61 80

VI/06

*/Nehodiace sa prečiarknite

Súhlas vlastníka alebo spoluvlastníkov budovy alebo jej časti alebo nájomcu ak je budova alebo jej časť v nájme s prihlásením občana na trvalý pobyt *:

Ak dáva súhlas fyzická osoba, uveďte jej titul, meno a priezvisko, rodné číslo, číslo občianskeho preukazu, adresu trvalého pobytu, dátum a podpis.
Ak dáva súhlas právnická osoba, uveďte jej názov, identifikačné číslo a sídlo, dátum, podpis a údaje potvrdte odtlačkom pečiatky právnickej osoby.

Záznamy ohlasovne

Dátum

Pečiatka

Podpis

*/Nehodiace sa prečiarknite