

Adresát:
MESTSKÝ ÚRAD
Komárňanská 9
932 01 Veľký Meder

N Á V R H
na zrušenie trvalého pobytu

Navrhovateľ /ka/

Meno, priezvisko :

Dátum narodenia :

Adresa trvalého pobytu:

a

Meno, priezvisko :

Dátum narodenia :

Adresa trvalého pobytu:

podáva /podávajú/
podľa § 7 ods. 1 písm. zákona č. 253/1998 Z.z. v znení neskorších predpisov
návrh na zrušenie trvalého pobytu

občanovi

meno, priezvisko :

dátum narodenia:

adresa trvalého pobytu :

Dôvod:

Menovaný /á/ nemá k horeuvedenej budove alebo k jej časti žiadne užívacie právo.

Príloha: aktuálny list vlastníctva /nie starší ako 3 mesiace/

Dátum:

podpisy vlastníkov