

Magistrát města České Budějovice
Matriční úřad, oddělení matrik, nám. Přemysla Otakara II. 1/1, 370 92 České Budějovice
tel. 386 802 115

Žádost o vydání matričního dokladu pro použití v ČR – v cizině (stát):

Sp.zn.

Skartační znak/lhůta: S/3

Rodný list:

Jméno a rodné příjmení: _____

Datum a místo narození (do r. 1949 církev): _____

Oddací list:

Jméno a příjmení ženicha: _____

Jméno a příjmení nevěsty: _____

Datum a místo uzavření manželství (do r. 1949 církev): _____

Úmrtní list:

Jméno a příjmení zemřelého: _____

Datum a místo úmrtí (do r. 1949 církev): _____

Žadatel:

Jméno a příjmení: _____

Trvalý pobyt: _____

Totožnost ověř. dle OP, CP č. _____ vydaného dne: _____ v _____

Korespondenční adresa a tel. kontakt: _____

Žadatel byl poučen o nutnosti vyššího ověření dokladu v případě jeho použití v cizině a o Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/1191 o podpoře volného pohybu občanů zjednodušením požadavků na předkládání některých veřejných listin v EU.

Vydání vícejazyčného formuláře pro použití v Evropské unii – 100 Kč (za jeden formulář)

Podpis žadatele: _____

Úřední záznam:

Matriční úřad vydá matriční doklad podle § 25 zákona č. 301/2000 Sb.:

- a) fyzické osobě, které se zápis týká nebo členům její rodiny
příbuzenský vztah žadatele:
- b) pro úřední potřebu státních orgánů České republiky nebo výkon přenesené působnosti orgánů územních
samosprávných celků
- c) statutárním orgánům církví nebo duchovním jimi zmocněným
- d) fyzické osobě, která prokáže, že to je nezbytné pro uplatnění jejich práv před státními orgány České
republiky nebo před orgány územních samosprávných celků
- e) osobě, která prokáže, že je to nezbytné k uplatnění právních nároků v cizině

Matriční doklad vystaven dne _____ čj. _____

Správní poplatek ve výši _____ Kč (300 Kč za jeden doklad)

Uhrazen hotově dne: _____ Příjmový doklad č. _____

Uhrazen poštovní poukázkou nebo převodem na účet dne: _____

Doklad převzal osobně dne _____ podpis žadatele: _____

Doklad zaslán do vlastních rukou žadatele (jinému příjemci) dne _____

Jméno, příjmení, funkce, podpis oprávněné úřední osoby