Úřad městského obvodu Michálkovice

Československé armády 325/106

715 00 Ostrava-Michálkovice

**Žádost o zrušení údaje o místu trvalého pobytu**

**Žadatel**

Jméno a příjmení ……………………..….…………………… datum narození ………..…………..…..

trvalým pobytem …………………………………………………………………………………………

adresa pro doručování písemností (pokud je shodná s trvalým pobytem, nevyplňujte):

…………………………………………………………………….………………………………………

Tel.: …………………………………..

**Žádám o zrušení údaje o místu trvalého pobytu osoby:**

Jméno a příjmení ………………………...…………………… datum narození ……………..……..…..

na adrese ……………………………………..………………………………..…………………………

z důvodu …………………………………………………..…………………..……………….…………

Tel.: …………………………………

Adresa, na které se tato osoba nyní zdržuje:

………………………………………………………………..……………..…………………………….

Jmenovaný/á dříve užíval/a byt-dům na základě:

……………………………………………………………..…………..………………………….………

Dům – byt jmenovaný/á neužívá od: …………………….………….

K prokázání shora uvedeného předkládám:

…………………………………………..………………………………………………………………..

Uváděné skutečnosti mohou potvrdit tito svědkové (jména, příjmení, adresa pobytu):

…………………………………………………………..…..……………………………………………

………………………………………………………..…………..………………………………………

Beru na vědomí, že dnem doručení žádosti ÚMOb Michálkovice byl zahájeno správní řízení.

V Ostravě dne …………………………… ……………………………………

 podpis