**Obecní úřad Horní Věstonice, Lípová 131, Horní Věstonice,**

**691 81**

Tel./fax: 519 518 763

e-mail: [obec@horni-vestonice.cz](mailto:obec@horni-vestonice.cz), [podatelna.hv@seznam.cz](mailto:podatelna.hv@seznam.cz)

**Žádost o zrušení údaje o místu trvalého pobytu** podle § 12 odst. 1 písm. c) zákona č. 133/2000 Sb., o evidenci obyvatel a rodných číslech a o změně některých zákonů, ve znění pozdějších předpisů

Žádám o zrušení údaje o místu trvalého pobytu pana(-í):

**Jméno, příjmení:** ................................................................................................................

**Datum narození:** ................................................................................................................

**Trvalý pobyt:** ................................................................................................................

**Na uvedené adrese se nezdržuje od:** .....................................................................................

**Předpokládaný pobyt:** .............................................................................................................

..............................................................................................................

ŽADATEL:

**Jméno a příjmení:**......................................................................................................................

**Datum a místo narození:**............................................................................................................

**Trvalý pobyt:** .........................................................................................................................

Skutečnost, že jsem osobou oprávněnou k podání tohoto návrhu dokládám .......................................................................................................................................................

Jako důvod uvádím:…………………………………..

1. zánik užívacího práva jmenovaného k objektu dokládám LV
2. neužívání objektu jmenovaným mohou svědecky potvrdit……jméno, příjmení, adresa 2 svědků

…………………………………………………………………………………………………

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

Navrhuji provedení důkazů jejich svědeckou výpovědí

**V** ....................................................... **dne**.....................................

**Podpis žadatele:** ...........................................................................