

Magistrát města Karlovy Vary  
odbor vnitřních věcí  
Moskevská 2035/21  
361 20 Karlovy Vary

## Žádost o vydání doslovného výpisu z matriční knihy registrovaného partnerství formou kopie matričního zápisu

### Žadatel:

Jméno(a), příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	
Adresa pro doručování (liší-li se od adresy trvalého pobytu)	
Číslo elektronicky čitelného identifikačního dokladu (např. občanského průkazu, cestovního pasu)	
Právní nárok na vydání doslovného výpisu z matriční knihy (je nutné ho doložit příslušnými veřejnými listinami)	<input type="checkbox"/> jsem fyzickou osobou, které se zápis týká
	<input type="checkbox"/> jsem zmocněnec fyzické osoby, které se zápis týká *

### Matriční událost, které se doslovný výpis z matriční knihy týká:

Jméno, příjmení, popř. rodné příjmení osoby, které se zápis týká	
Datum a místo matriční události	

V ..... dne .....

Podpis žadatele: .....

\* Požádá-li fyzická osoba o vydání doslovného výpisu z matriční knihy prostřednictvím zmocněnce, musí být její podpis na plné moci úředně ověřen.

**Záznam matrikáře:**

<i>Doklad totožnosti předložený žadatelem</i>	
Správní poplatek uhrazený žadatelem	15,- Kč za první stranu formátu A4 a menší, která byla pořízena na kopírovacím zařízení + 5,- Kč za každou další i započatou stranu. Celková výše správního poplatku je závislá na tom, z kolika stran se doslovný výpis skládá (zpravidla jde o 4 strany formátu A4).  Správní poplatek v Kč celkem:
Datum, jméno(a), příjmení a podpis matrikářky	

**Záznam o převzetí doslovného výpisu z matriční knihy:**

*Doslovný výpis z matriční knihy obdržel žadatel osobně:*

Dne ..... Podpis žadatele: .....

*Doslovný výpis z matriční knihy byl žadateli zaslán do vlastních rukou poštou dne:*

*Na adresu:*