

## Vzor vyplnenia Žiadosti o odpis registra trestov

Pri vyplňaní žiadosti o odpis registra trestov číslo 7 vyplňte iba riadky 1 až 16. Časť „žiadateľ“ a „adresa žiadateľa“ nevyplňajte. Do účelu žiadosti je potrebné uviesť „Zákon č. 330/2007 Z. z.; § 14 ods. 3 písm. i)“. Nesprávne vyplnená žiadosť o odpis registra trestov nebude akceptovaná.

Žiadosti zasielajte na adresu: Register trestov GP SR, Kvetná 13, 814 23 Bratislava

**ŽIADOSŤ O ODPIS REGISTRA TRESTOV**

Len pre oprávnené orgány!

7

**ŽIADATEĽ:**

1. Jméno žadatele	Adresa žadatele:
Meno a priezvisko určenej osoby	<b>nevyplňat'</b>
Oblasť pôsobnosti (odpracovaní región)	
<b>nevyplňat'</b>	
Dátum a podpis určenej osoby	

1. Ročné priezvisko	4. Dátum narodenia	7. Ročné číslo	
2. Meno	5. Miesto narodenia	8. Pohlavie* Maj. žens.	9. Súčne mätševstvo
3. Terežské priezvisko	6. Oblasť narodenia v SR alebo štát narodenia	10. Číslo obč. preukazu/pasu*	
11. Priezvisko (ak existuje)	11a. Trvalé bydlisko	<b>ÚČEL ŽIADOSTI**</b> Zákon č. 330/2007 Z. z.; § 14 ods 3 písm. i)	
12. Priezvisko otca	<b>ZÁZNAM REGISTRA TRESTOV:</b> <input type="checkbox"/> na druhej strane <input type="checkbox"/> v prílohe		
13. Miesto otca			
14. Ročné priezvisko matky			
15. Meno matky			
16. Priezvisko matky			

\* Narodisce sa predčiknuc.  
\*\* Účel: príslušné ustanovenie § 14 ods. 2 a 3 zákona č. 330/2007 Z. z. o registri trestov a o zriadení a doplnení riadených zariadení.

20 111 40. **Služba** Písarnička št. P. O. Box 178, 830 00 Bratislava 3, odpr. tel.: 0222 41 41 78-9, fax: 0222 41 81 80

UHE