

Žiadosť o zrušenie súhlasu na trvalý pobyt

1. Meno a priezvisko žiadateľa:, stav:,

r.č.:/....., bytom:

žiadam o zrušenie súhlasu na trvalý pobyt.

Dôvod:

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

.....
podpis

Komisia sociálna, zdravotná a bytová pri MsZ v Lučenci

žiadosť o zrušenie súhlasu na trvalý pobyt prejednála na svojom zasadnutí dňa

odporúča

neodporúča

ROZHODNUTIE primátorky Mesta Lučenec

So zrušením trvalého pobytu

- súhlasím
- nesúhlasím (*uviesť dôvod*)
-
-
-

.....
primátorka mesta