



Ikt. sz.:

/20.....

IRATMÁSOLAT KÉRŐ LAP (újszülött adataihoz)

Kérem, hogy részemre az alábbi iratmásolatot kiadni szíveskedjenek:

Kért irat megnevezése:

Szülészeti Osztály

Ápolás, kezelés helye:

(A megfelelőt alá kell húzni)

Esztergom / Dorog

A születés időpontja:

.....

Szülő nő adatai: Férjes név/Név:

.....

Születési hely, idő:

.....

Anyja neve:

.....

Lakcím:

.....

Adatkérő adatai:

Név:

.....

Lakcím:

.....

Ezt igazoló dokumentum:
(fénymásolatban csatolni kell!)

Személyi igazolván és lakcímigazolvány

Igazolványok száma:

.....

Postázási cím:

.....

E-mail cím:

.....

Értesítési telefonszám:

.....

Átvétel módja: Személyes átvétellel Postai küldeményként

Elektronikusan

(A megfelelőt alá kell húzni)

Tudomásul veszem, hogy az iratmásolatok csak az első esetben kérhetők ki térítésmentesen, amennyiben a fenti dokumentumokról korábban már kértem másolatot, azokért térítési díjat kell fizetnem.

Dátum:

.....

kérelmező aláírása