

**Obec Dolné Srnie  
Dolné Srnie 242  
916 41 Dolné Srnie**

Kontakt: .....

Rodinný vzťah žiadateľa: manželka a deti

**Vec: Žiadosť o vystavenie Viacjazyčného štandardného formuláru („VŠF“)**

Dolu podpísaný (á) ....., žiadam o vystavenie VŠF:

v jazyku: ....., ktorý bude predložený v štáte EÚ: .....

### **POTVRDENIE O POBYTE**

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Miesto trvalého pobytu:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Miesto trvalého pobytu:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Miesto trvalého pobytu:

Meno a priezvisko:

Rodné číslo:

Miesto trvalého pobytu:

V Dolnom Srní, dňa

.....  
Podpis žiadateľa