

**ŽÁDOST O DUPLIKÁT ÚMRTNÍHO LISTU**  
APPLICATION FOR DUPLICATE OF DEATH CERTIFICATE

**1. Jméno žadatele:**

1. Name of applicant:

**2. Adresa, na kterou má být úmrtní list zaslán:**

2. Address where the death certificate shall be sent:

**3. Tel.**

**4. E-mail:**

**5. Jaký je Váš vztah k zesnulé osobě? (vyznačte jednu možnost)**

5. What is your relation to a deceased person? (mark what is applicable)

**manželka**      **manžel**      **dcera**      **syn**      **sestra**      **bratr**      **právní zástupce**  
wife            husband      daughter      son            sister            brother            attorney

**6. V případě, že nejste v tabulce, uveďte, proč potřebujete úmrtní list zesnulé osoby?**

6. In case you are not the person in a table, indicate why do you need the death certificate?

.....

<b>7. Vyplňte tabulku:</b> 7. Fill out the table:	<b>Zesnulý/zesnulá</b> Deceased person	<b>Otec</b> Father	<b>Matka</b> Mother
<b>Příjmení:</b> Family name:			
<b>Rodné příjmení:</b> Maiden name:			
<b>Jméno:</b> First name:			
<b>Druhé jméno:</b> Middle name:			
<b>Datum narození:</b> Date of birth:			
<b>Místo narození (obec):</b> Place of birth (town):			
<b>Okres narození:</b> County of birth:			
<b>Stát narození:</b> State of birth:			
<b>Datum úmrtí:</b> Date of death:			
<b>Místo úmrtí (obec):</b> Place of death (town):			
<b>Okres úmrtí:</b> County of death:			
<b>Stát úmrtí:</b> Country of death:			

**8. Požadujete apostilu (ověřovací doložku Ministerstva zahraničních věcí ČR)?**

8. Do you require an Apostille (validation stamp of the Czech Ministry of Foreign Affairs)?

**ano - ne**

yes - no

**9. Datum:**

9. Date:

**10. Podpis žadatele:**

10. Applicant's signature: