**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА АРДИНО**

**ОБЛАСТ КЪРДЖАЛИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **З А Я В Л Е Н И Е**  (по чл. 19а и § 17 от ПЗР към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданската регистрация  (обн. ДВ, бр. 55 от 2015 г.) по § 16 от ПЗР от Закона за гражданската регистрация) | | | | |
| от | | | | |
| 1. ………………………………………………………………, ЕГН …………………………   (собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност) | | | | |
| 1. ………………………………………………………………, ЕГН …………………………   (собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност) | | | | |
| 3.……………………………………………………………..…, ЕГН …………………………  (собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност) | | | | |
| **В качеството си на:** | | | | |
| 1.Родител – { } | 2. Настойник - { } | | 3. Дете или друг  низходящ - { } | 4. Наследник - { } |
| (отбелязва се със знак „Х”, когато заявлението не се подава от лицето,  на което се иска възстановяване/промяна на име) | | | | |
| **УВАЖАЕМИ Г-Н КМЕТ,** | | | | |
| На основание чл. 19а от Закона за гражданската регистрация желая/ем: | | | | |
| (избраното се отбелязва със знак „Х”) | | | | |
| 1. Да възстановя името си, тъй като същото е принудително променено. | | | | |
| 1. Да променя името си на…………………………………………………………………………..   тъй като съм роден/а след като имената на родителите ми са били принудително променени | | | | |
| 1. Да възстановя/променя името от ……………………………………………………………….. | | | | |
| на…………………………………………………………………., роден/а на……………………г. в  гр./с. …………………………….., община…………………..……,област…………………….., тъй    като е роден/а след като имената на родители са били принудително променени. | | | | |
| 1. Да възстановя името на ……………………………………….…………………….., починал/а   през……..……….година в гр./с……………………..община………………...област……………..    роден/а на…………..…….……, в гр./с…………………..….…., община……….…………..……..  област…………………, и има сключен граждански брак през ………….година в …………….,  в гр./с………………………….., община………………………., област……………………………,  тъй като името му е било принудително променено. | | | | |
| Решението/отказът за възстановяване/промяна на име желая да получа: | | | | |
| (избраното се отбелязва със знак „Х” | | | | |
| 1. Лично - { } | | 2.На адрес – гр./с…………………….., бул./ул/ж.к. ………………...  ………………...………., №……….., вх………,ет………., ап……….  община/район ……………………….., област………………………. | | |
| **Забележка:** Заявленията, подадени на основание чл.19а, ал. 3 от Закона за гражданска регистрация, се подават и подписват от двамата родители или настойници. Молбите, подадени по § 16, ал. 1 от преходните и заключителни разпоредби на Закона за гражданска регистрация, се подават и подписват от всички деца (респ. другите низходящи) на починалото лице. Молбите, подадени по § 16, ал. 4 от преходните и заключителни разпоредби на Закона за гражданската регистрация, се подават и подписват от двамата родители. Заявленията, подадени по § 17 от преходните и заключителни разпоредби към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданска регистрация, се подават и подписват от наследник на починалото лице. | | | | |
| **Дата: …………………. ЗАЯВИТЕЛ/И:** | | | | |
| 1. ………………………….. | | | | |
| 1. ………………………….. | | | | |
| 1. …………………………. | | | | |
|  | | | | |
| **(заверка на подписа/подписите от нотариус)** | | | | |