**АГЕНЦИЯ ПО ВПИСВАНИЯТА**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДО

АГЕНЦИЯ ПО ВПИСВАНИЯТА

З А Я В Л Е Н И Е

за

издаване на сертификат

от

\* От / / / / /………. /

ИМЕ ПРЕЗИМЕ ФАМИЛИЯ

\*ЕГН/ЛНЧ/ДАТА НА РАЖДАНЕ (за лицата без ЕГН/ЛНЧ)

/датата на раждане се въвежда във формат година, месец, ден/

…………………………………………………………………………………………………………..

\*Държава:

Адрес

\* e-mail адрес:

Тел. за контакт:

Моля, да ми бъде издаден сертификат от Агенция по вписванията

***\*****(задължително се посочва начина на получаване)*

* Заявявам, че желая да получа паролата за инсталиране на сертификат поелектронна поща
* Заявявам, че желая да получа паролата за инсталиране на сертификат на място в Агенция по вписванията

**\* Задължително се попълва**

Декларирам истинността на заявените от мен данни.

Дата:………………/20…….г. С уважение,