

Вх. №

До Кмета

Дата:
ден, месец, година

на:
община/район/кметство

З А Я В Л Е Н И Е
за вписване в регистъра на местните поделения на вероизповеданията

От:
(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)

ЕГН ЕИК:

Адрес:

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с.

област община

ул. (ж. к.) телефон:

e-mail:

Юридическото лице се представлява от
(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното

Моля, да бъде извършена регистрация на местно поделение на:

.....
(наименование на поделението)

Регистрация по БУЛСТАТ на централното ръководство

Представявано от
(име: собствено, бащино, фамилно)

ЕГН

Името на местното поделение ще бъде:

Седалището ще е с адрес

Прилагам следните документи:

- Съдебното решение на Софийския градски съд за регистрация на вероизповеданието и неговото централно ръководство;
- Пълномощно на лицето, упълномощено от централното ръководство;
- Удостоверение от централното ръководство за лицата, които го представляват в съответната община, седалището и адреса на местното поделение;
- Протокол от събрание на местното поделение за избор на ръководство.

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

Бърза услуга Обикновена услуга

Дата:

Подпис

Уникален номер на заявката: