РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Общинска администрация
Стара Загора

Вх. № /

До
КМЕТА
НА ОБЩИНА СТАРА ЗАГОРА

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на удостоверение за идентичност на административен адрес

От

(име, презиме, фамилия; наименование на фирма)

ЕГН ЕИК

лк № изд. на от

Настоящ адрес/ Адрес на управление:

телефон ел. поща

представител или пълномощник

(собствено, бащино и фамилно име на законния представител или пълномощника)

ЕГН лк № изд. на от

пълномощно № заверено на г.

от

(нотариус или нотариална кантора)

□#□2□0□6□0□5□<□8□ □3□

Заявявам искането си да ми бъде издадено Удостоверение за идентичност на административен адрес на:

а по нотариален акт адресът е

Към заявлението прилагам:

1. Копие от нотариален акт;
2. Документ за платена такса;
3. Документ за самоличност за сверка;
4. Изрично пълномощно с нотариална заверка на подписа - в случаите, когато заявлението се подава от пълномощник.

Дата Заявител:

гр. Стара Загора ( )