**Вх.№ ГР.52-…………. ДО**

**дата……………20....г. КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ПЛЕВЕН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**по чл. 118, ал. 1 от КМЧП**

**Подписаният/та/**………………………………………………………………………

**Упълномощено лице**.....................................................................................................

Пълномощно № ………………………………………………………………………..

ЕГН………………......, постоянен адрес:……………………………………………..

ул./ж.к…………………………………………………………,тел.:…………………..

Документ за самоличност № ……………, издаден на……………, от:……………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Представям на вниманието Ви следните документи, съгласно чл.70, ал.2, ал.3, ал.4 и чл.72 от ЗГР и желая да бъде признат **акт за смърт** на

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

/име/ /бащино име/ /фамилно име/

с ЕГН…………………, постоянен адрес в ……………………………………….....

/населено място/

Починал/а/ на ………………, в ………………………………………………...........

/ден, месец,година/ /населено място, държава/

**Прилагам следните документи:**

1………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………

3………………………………………………………………………………………

Дата:…………… **С уважение:**……………….....

гр. Плевен