

Вх. №

До Кмета

Дата:
ден, месец, година

на:
община/район/кметство

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение за липса на съставен акт за гражданско състояние /акт за раждане и акт за смърт/

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 ми бъде издадено удостоверение за липса на съставен акт за:

На лицето

..... на в гр./с.

ЕГН адрес

Родители:

Майка ЕГН

Баща ЕГН

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

☐ Бърза услуга ☐ Обикновена услуга

Дата:

Подпис

Уникален номер на заявката: