Усл. 2033

О Б Щ И Н А Р А З Л О Г

 2760 Разлог, ул. “Стефан Стамболов” №1, тел.: 0747/80095, факс: 0747/80081, ob\_razlog@bcmesta.bg

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА РАЗЛОГ

## **З А Я В Л Е Н И Е**

### **за възстановяване или промяна на име**

#### От ……………………………………………………………………………………………………………..,

#### с постоянен адрес в гр./с. ……………………………………………………………………………………,

#### ул. ………………….……...........……………………, №………, вх…………., ет…………, ап…………..,

#### тел: ……………………….., факс:……………………….,електронна поща:……………………………...,

#### ЕГН …………...………..………;

Адрес за кореспонденция: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ****,*

На основание чл.19а от Закона за гражданската регистрация и Инструкция за прилагане на чл. 19а ЗГР, издадена от министъра на регионалното развитие и благоустройството, ЗАЯВЯВАМ, че желая да възстановя (променя) името си:

ОТ: ……………………………………………………………………………………………………………...

НА: ……………………………………………………………………………………………………………..

**Основни данни:**

1. Името ми е променено през ............ година;

2. Имената на родителите ми (на майка ми или на баща ми) са променени през ............. година;

3. По акт за раждане името ми е …………………………………………………………………………….;

 *(име: собствено, бащино, фамилно)*

4. Роден(а) съм в: ……………………………………………………………………………………………...

*(област, община, населено място, държава)*

**Други данни:**

1. Родителите ми са (не са) с възстановени имена;

2. Родителите ми (баща ми и майка ми) са починали, преди да възстановят имената си по административен или съдебен ред;

3. Имам сключен граждански брак през ........... година с лицето:

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

*(име: собствено, бащино, фамилно - по документ за самоличност)*

в: ……………………………………………………………………………………………………………….;

*(област, община, населено място, район)*

4. Фамилното ми име по акта за граждански брак е: .....................................................................................

**Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен издаденият индивидуален административен акт:**

*Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:*

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:............................................................................, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

* като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
* като вътрешна куриерска пратка;
* като международна препоръчана пощенска пратка;
* Лично или чрез упълномощено лице в Центъра за услуги и информация на гражданите.

Дата: ................ ЗАЯВИТЕЛ: .........................

 *(подпис)*