ОБЩИНА ЗАВЕТ
ЦЕНТЪР ЗА АДМИНИСТРАТИВНО ОБСЛУЖВАНЕ

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА ЗАВЕТ

ИСКАНЕ
ЗА ВСТЪПВАНЕ В ГРАЖДАНСКИ БРАК
(*Уникален идентификатор на административната услуга - 1999*)

ДАННИ ЗА МЪЖА ……………………………………………………………………………………
(име , презиме, фамилия)
ЕГН…………………………………, телефон за връзка:……………………………………………
ЛК №……………………………….., издадена на …………………… от ……………………………
постоянен адрес:………………………………………………………………………………………..
(държава, област,община, населено място)
………
(ж.к.,бул.,ул.,№….бл., вх., ет.,ап.)

ДАННИ ЗА ЖЕНАТА …………………………………………………………………………………
(име , презиме, фамилия)
ЕГН…………………………………, телефон за връзка:……………………………………………
ЛК №……………………………….., издадена на …………………… от ……………………………
постоянен адрес:………………………………………………………………………………………..
(държава, област,община, населено място)
………
(ж.к.,бул.,ул.,№, бл., вх., ет.,ап.)

1. Желаем да сключим граждански брак на …………………… г. от ………………… часа в гр./с. ………………………………..
2. Свидетели при сключване на гражданския брак ще бъдат следните лица:

2.1. ……………………………………………………………………ЕГН ………………………
(име , презиме, фамилия)

постоянен адрес:………………………………………………………………………………………..
(държава, област,община, населено място, ж.к.,бул.,ул.,№, бл., вх., ет.,ап.)

2.1. ……………………………………………………………………ЕГН ………………………
(име , презиме, фамилия)

постоянен адрес:………………………………………………………………………………………..
(държава, област,община, населено място, ж.к.,бул.,ул.,№, бл., вх., ет.,ап.)

Прилагаме следните документи: ……………………………………………………………………
………
………
………
………

Дата:…………………… г.

Подпис на мъжа: ……………………
/……………………………………………/

Подпис на жената: ……………………
/……………………………………………/

Долуподписаните, посочени в т. 2 от настоящето искане декларираме, че доброволно предоставяме личните си данни за обработка и съхранение и потвърждаваме съгласието си да бъдем свидетели по смисъла на чл. 10 от Семейния кодекс при сключване на гражданския брак между:

………..…………………………………………..………………..……..ЕГН:………….……..……
(име , презиме, фамилия)/

и

………..…………………………………………..………………..……..ЕГН:………….……..……
(име , презиме, фамилия)/

Подпис на свидетел от т. 2.1: ……………………………………
/…………………………………………………/

Подпис на свидетел от т. 2.2: ……………………………………
/…………………………………………………/

Забележка:

1. *Всички лични данни се посочват съгласно валидните документи за самоличност към момента на попълването.*
2. *При подписването от страна на бъдещите съпрузи и техните свидетели,всеки от тях под подписа си изписва собственоръчно и трите си имена.*
3. *Съгласно чл.9, ал.1 от Закона за българските документи за самоличност,лицето променило фамилното си име въз основа на сключения граждански брак, е длъжно в срок до 30 дни да подаде заявление за издаване на нови документи за самоличност.*

ГРА-09/01.04.2022

Община Завет обработва и защитава личните Ви данни, съобразно изискванията на Закона за защита на личните данни (ЗЗЛД) и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.
*Повече подробности за ангажиментите на Община Завет, в качеството ѝ на администратор на лични данни, можете да намерите на интернет адрес: **www.zavet-bg.com** или да се свържете с нас на имейл адреса на Община Завет: **zavet@zavet-bg.com***

ОБЩИНА ЗАВЕТ
ЦЕНТЪР ЗА АДМИНИСТРАТИВНО ОБСЛУЖВАНЕ

………………ч. към Акт за граждански брак №............/……………………дата

ДЕКЛАРАЦИЯ

за сключване на граждански брак
по чл. 9, ал. 1 от Семейния кодекс

Подписаният/та____
име: собствено, бащино, фамилно

с ЕГН /роден /а на______________________, месторождение:______________________
населено място/ държава

гражданство:______________________ документ за самоличност №_________________ издаден на _______________г. от ____________________

със семейно положение преди сключване на брака:______________________________
(неженен/неомъжена вдовец/вдовица разведен/разведена)

Образование ______________________
(степен)

ЖЕЛАЯ ДА СКЛЮЧА ГРАЖДАНСКИ БРАК С

____
(име: собствено, бащино, фамилно)

с ЕГН /роден /а на__________________

След брака ще нося фамилното име:____

и във връзка с това ДЕКЛАРИРАМ, че:

1. Не съм свързан/а с друг брак.
2. Не съм поставян/а под пълно запрещение и не страдам от душевна болест или слабоумие, които са основание за поставянето ми под пълно запрещение.
3. Не съм в родствена връзка по права линия и по съребрена линия до IV степен включително с лицето, с което желая да сключа брак.
4.* Не страдам от болест, представляваща сериозна опасност за живота или здравето на поколението или на другия съпруг/Страдам от болест, представляваща сериозна опасност за живота или здравето на поколението или на другия съпруг и той знае за тези болести.
5. Помежду ни не са създадени отношения. възникващи от осиновяване, които да ни поставят в родство по права линия или в отношения на брат и сестра.
6. Осведомен съм за заболяванията по чл. 7, ал.1, т. 2 и т. 3 от Семейния кодекс на лицето, с което желая да сключа брак.

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 176 и чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:________________г.

ДЕКЛАРАТОР:_______________
/………………………………………………………………/

* Ненужното по т. 4 се зачертава.

ОБЩИНА ЗАВЕТ
ЦЕНТЪР ЗА АДМИНИСТРАТИВНО ОБСЛУЖВАНЕ

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаните:

1.____ЕГН__________________
(име, презиме, фамилия)

притежаващ/а ЛК №_______________, издадена на______________от ___________________

2.____ЕГН__________________
(име, презиме, фамилия)

притежаващ/а ЛК №_______________, издадена на______________от ___________________

съгласно чл. 18, ал. 1 от Семейния кодекс,

ДЕКЛАРИРАМЕ:

След сключването на гражданския брак избираме следния режим на имуществени отношения:
(моля маркирайте желаното с „Х”)

☐ Законов режим на общност

☐ Законов режим на разделност

☐ Договорен режим

Регистрационен номер на сключен брачен договор:__________________________________,

Рег. № на Нотариуса в регистъра на Нотариална камара и район на действие:_______________
____
(данните се вземат от представеното удостоверение от нотариус)

Дата:_________________

ДЕКЛАРАТОР:

1._________________

/………………………………………………………………/

2._________________

/………………………………………………………………/