Приложение № 2а към чл. 42а, ал. 1

**ДО КМЕТА НА**

**РАЙОН „ЗАПАДЕН“**

**ОБЩИНА ПЛОВДИВ**

Забележка: *С Вашите лични данни работят инструктирани лица*

□ e-mail: [signal@south-plovdiv.bg](mailto:signal@south-plovdiv.bg)

Желая да получа: …………….…………………….

**З А Я В Л Е Н И Е**

(по чл. 19а и § 17 от ПЗР към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданската регистрация (обн., ДВ, бр. 55 от 2015 г.)/по § 16 от ПЗР от Закона за гражданската регистрация)

 от

 ……………………………………………………………………………, ЕГН .................................................

(*собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност)*

………………………………….…………………………………………, ЕГН .................................................

(*собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност*)

…………………………………………….………………………………, ЕГН .................................................

(*собствено, бащино и фамилно по документ за самоличност*)

Телефон за връзка: ……………………………………………………………………………………………….

 В качеството си на:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Родител | 2. Настойник | 3. Дете или друг низходящ | 4. Наследник |

 (*отбелязва се със знак "Х", когато заявлението не се подава от лицето, на което се иска възстановяване/промяна на име)*

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КОЛЕВ,**

На основание чл. 19а от Закона за гражданската регистрация желая/ем:

*(избраното се отбелязва се със знак "Х")*

1. Да възстановя името си, тъй като същото е принудително променено.

2. Да променя името си на ...................................................................................................................,

тъй като съм роден/а след като имената на родителите ми са били принудително променени.

3. Да възстановя/променя името от ......................................................................................................

на .......................................................................................................................................................,

роден/а на ………………………….. в гр./с. .........................................................................................,

община ……………....……………...., област ...........................................................................................,

тъй като е роден/а след като имената на родителите са били принудително променени.

4. Да възстановя името на ......................................................................................................................,

починал/а през …… година в гр./с. ………………. , община ………...........…, област .........................,

роден/а на ……………………, в гр./с. ......................................................................................................,

община ……………………….., област .....................................................................................................,

и има сключен граждански брак през ………. година в ……..........……….., в гр./с. .............................,

община ……………...………………., област ...........................................................................................,

тъй като името му е било принудително променено.

Решението/отказът за възстановяване/промяна на име желая да получа:

*(избраното се отбелязва се със знак "Х")*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Лично | 2. На адрес - гр./с. ……………………………..………….................................,  бул./ул./ж.к. …...…………………………………..............................................,  ………….........……………………………….…… № ……………......................,  ет. ………….....…………….......…, ап. ………………………...........................,  община/район …………………………………..…………................................,  област …………………………...…………......………………............................ |

*Забележка*. Заявленията, подадени на основание чл. 19а, ал. 3 от Закона за гражданската регистрация, се подават и подписват от двамата родители или настойници. Молбите, подадени по § 16, ал. 1 от преходните и заключителните разпоредби на Закона за гражданската регистрация, се подават и подписват от всички деца (респ. другите низходящи) на починалото лице. Молбите, подадени по § 16, ал. 4 от преходните и заключителните разпоредби на Закона за гражданската регистрация, се подават и подписват от двамата родители. Заявленията, подадени по § 17 от преходните и заключителните разпоредби към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданската регистрация, се подават и подписват от наследник на починалото лице.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: | ЗАЯВИТЕЛ/И:  1.      ............................................................  2.      ............................................................  3.      ............................................................ |

  (*заверка на подписа/подписите от нотариус*)