01

Вх. № ………………….. ДО КМЕТА

дата ……………………. НА ОБЩИНА СЛИВЕН

**ИСКАНЕ**

От ……………………………………………………………………………....................................

чрез упълномощен представител:

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

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

Постоянен адрес: ул. ………………………………………….……... №……вх. ….ет. ….ап. ….

Настоящ адрес: ул. ………………………………………….……... №……вх. ….ет. ….ап. ….

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА :**

  **Удостоверение за раждане – дубликат**  **Заверено копие**

  **Многоезичен документ**

На……………………………………………………………………………………………………………………………...

 /собствено, бащино, фамилно име/

Роден/а/ в гр. Сливен на: …………………………………………………………………………..

 /дд мм гггг/

ЕГН ……………………………….. № на акт за раждане………………………………………...

Майка …………………………………………………………………….. ЕГН …………………

Баща ……………………………………………………………………… ЕГН …………………

  **Удостоверение за сключен граждански брак – дубликат**  **Заверено копие**

  **Многоезичен документ**

Съпруг ……………………………………………………………………. ЕГН …………………..

 /собствено, бащино, фамилно име/

Съпруга…………………………………………………………………… ЕГН …………………..

 /собствено, бащино, фамилно име/

Бракът е сключен в гр. Сливен на ………………………………………………………………..

 /дд мм гггг/

№ на акт за сключен граждански брак ……………………………………………………………

 ** Препис – извлечение от акт за смърт**  **Заверено копие**

  **Многоезичен документ**

На ……………………………………………………………………………………………………

 /собствено,бащино,фамилно име на починалия/

Починал/а / в гр. Сливен на ……………………………………………………………………….

 /дд мм гггг/

ЕГН/дата на раждане /…………………….. № на акт за смърт …………………………………

 Доброволно предоставям и одобрявам обработването на личните ми данни, които подавам с настоящото искане за издаването на удостоверението.

Дата:………….. **ПОДПИС:**……………

Получих документа…………………………………………………………………………………………………………

 /собствено,бащино,фамилно име / / дата, подпис /