

Вх. № _____ / _____

До
Кмета на
Община Карнобат

**ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ГРАЖДАНСКИ БРАК**

НА _____ **ОТ** _____ **ЧАСА**
(дата) (час)

От _____

Роден на _____

С постоянен адрес _____

ЕГН _____, лична карта № _____, издадена на _____ от МВР

и _____

Роден на _____

С постоянен адрес _____

ЕГН _____, лична карта № _____, издадена на _____ от МВР

ЗА СВИДЕТЕЛИ ЗАЯВЯВАМЕ:

1 _____

ЕГН _____, лична карта № _____, издадена на _____ от МВР

С постоянен адрес _____

2 _____

ЕГН _____, лична карта № _____, издадена на _____ от МВР

С постоянен адрес _____

Дата: _____

Град Карнобат

Подписи: 1

2