**Вх. № ……………………………..**

**Дипломатическо или консулско**

**п представителство на**

**Република България**

|  |  |
| --- | --- |
| *(снимка)* | **МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ****ЗА ПРОДЪЛЖЕНИЕ НА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ДЕЙНОСТ С НЕСТОПАНСКА ЦЕЛ ОТ ЧУЖДЕНЕЦ В** **РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ** |

За продължение на разрешение № от

|  |
| --- |
| **ЛИЧНИ ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ** |
| ИМЕ | ПРЕЗИМЕ |
| ФАМИЛИЯ |  |
| *(пълни имена на чужденеца по паспорт на кирилица)* |
| ИМЕ | ПРЕЗИМЕ |
| ФАМИЛИЯ |  |
| *(пълни имена на чужденеца по паспорт на латиница)* |
| Роден на | в |
| Гражданин на | № на националния паспорт |
| Издаден от | Валиден до |
| Адрес |  |
| Информация за дейността с нестопанска цел: |  |
| Населено място (адрес) на упражняваната дейност в Република България  |  |
| **Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:***(отбелязва се избраният начин на получаване и се полага подпис)* |
| ⬜ | На място в ЗАО „Канцелария“. | *(подпис на заявителя)* |
| ⬜ | На посочен от заявителя адрес: | *(подпис на заявителя)* |
| ⬜ | Чрез лицензиран пощенски оператор, като вътрешна куриерска пратка на адреса, изписан на стр. 2 от заявлението, и **декларирам**, че **пощенските разходи са за моя сметка,** като давам съгласие изготвеното разрешение да бъде пренасяно за служебни цели.  | *(подпис на заявителя)* |
| ⬜ | С международна препоръчана пощенска пратка на адреса, изписан на стр. 2 от заявлението, като давам съгласие изготвеното разрешение да бъде пренасяно за служебни цели.  | *(подпис на заявителя)* |

|  |
| --- |
| *В случай че желаете удостоверението да Ви бъде изпратено чрез лицензиран пощенски оператор, попълнете* ***ЧЕТЛИВО*** *необходимата информация за пощенския плик*. |

|  |
| --- |
| **АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ** Име / name: ул. № / str. №: ОБЛАСТ / district: п.к./Град / postal code/ Town: ДЪРЖАВА / state: моб. тел. / mobile phone: ЕЛ. ПОЩА / E-MAIL:  |

Информация за обработването на личните данни, предоставени с настоящото заявление, е публикувана на Единния портал на органите на изпълнителната власт от сектор „Правосъдие“ на адрес [www.mjs.bg](http://www.mjs.bg).

|  |  |
| --- | --- |
| ДАТА: | ПОДПИС: |
| *(на заявителя)* |

|  |
| --- |
| **Получил документите** |
| **Дата:** |
| **Име и фамилия:** | **Подпис:** |