Район „Младост” Община Варна	ДИРЕКЦИЯ ИАО	УСЛУГА № ИАО – 4	ФОК ИАО - 4 - 1	код:9015
		ВЕРСИЯ № 06		
		2132 ПРОМЯНА НА ИМЕ В АКТОВЕТЕ ПО ГРАЖДАНСКО СЪСТОЯНИЕ СЪГЛАСНО ВЛЯЗЛО В ЗАКОННА СИЛА СЪДЕБНО РЕШЕНИЕ		

ДО КМЕТА
НА РАЙОН “МЛАДОСТ”
ОБЩИНА ВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

От.....
/собствено, бащино, фамилно, второ фамилно име/

ЕГН:		**Лична карта №**…….....…..... **Издадена на**.....г. **от МВР**	**Гражданство:**
Телефон:			

Постоянен адрес:.....
област, община, населено място *ул., бул., №, жк., бл., вх., ет., ап.*
Настоящ адрес:.....
област, община, населено място *ул., бул., №, жк., бл., вх., ет., ап.*

УВАЖАЕМИ Г-Н/Г-ЖО КМЕТ,

Заявявам, че желая да бъде отразена в акта ми за раждане №.....,
издаден на.....г.от.....,
следната промяна в:

- ☐ собственото ми име;
- ☐ бащиното ми име;
- ☐ фамилното ми име

от.....на.....,
съгласно влязло в законна сила.

Приложение:

- ☐ документ за самоличност;
- ☐ влязло в законна сила съдебно решение за прилагане към оригиналния акт за раждане;
- ☐ ксерокопие от пълномощно рег.№…….…….....и оригинал за сверяване;
- ☐ други документи при необходимост

С уважение,

/подпис/

Извършил отразяването в акт за раждане №...../.....г.

Дл.лице по гр.състояние:...../.....дата:.....
/ подпис/ */ име и фамилия/*