

Вх. № .....

До Кмета

Дата: .....

ден, месец, година

на: .....

община/район/кметство

### З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение за липса на съставен акт за гражданско състояние /акт за раждане и акт за смърт/

От: \_\_\_\_\_  
(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)

ЕГН \_\_\_\_\_ ЕИК: \_\_\_\_\_

**Адрес:**

Постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. \_\_\_\_\_

област \_\_\_\_\_ община \_\_\_\_\_

ул. (ж. к.) \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Юридическото лице се представлява от \_\_\_\_\_  
(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното \_\_\_\_\_

Моля да ми бъде издадено удостоверение за липса на съставен акт за: \_\_\_\_\_

На лицето \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_ в гр./с. \_\_\_\_\_

ЕГН \_\_\_\_\_ адрес \_\_\_\_\_

**Родители:**

Майка \_\_\_\_\_ ЕГН \_\_\_\_\_

Баща \_\_\_\_\_ ЕГН \_\_\_\_\_

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

Бърза услуга       Обикновена услуга

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис

Уникален номер на заявката: