ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА КОСТИНБРОД

З А Я В Л Е Н И Е

За излаване на препис-извлечение от акт за смърт за първи път

(Уникален идентификатор на административната услуга –2019)

От ……..……..
Три имена / име на организация

ЕГН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ЕИК по БУЛСТАТ: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Ако лицето няма ЕГН, се посочва дата на раждане *За юридически лица*

Адрес: ……..
Адрес за кореспонденция

Телефон: ……, Факс: …….., Ел. поща: ……

Представляван/а от ……..……..
Три имена

в качеството на ……..., **ЕГН:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Представител / пълномощник / управител

№ и дата на пълномощно: ……../……..20…..г.
В случай на упълномощаване

Г-н Кмет,

Моля да ми бъде издаден препис-извлечение за първи път от акт за смърт на лицето:

……..……..…….....……....

(име, презиме, фамилия)

починал(а) на …… в гр.(с.) ……

Прилагам следните документи:

- ☐ Съобщение за смърт
- ☐ Решение на съд
- ☐ документ за самоличност на починалото лице
- ☐ нотариално заверено пълномощно

Дата: ……

Град: ……

С уважение: ……
/подпис/

Проверил: ……
/подпис/

ПОЛИТИКАТА ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ на общинска администрация Костинброд е публикувана на официалната интернет страница на общинска администрация Костинброд: www.kostinbrod.bg, както и в кметствата и кметските наместничества.