ФРМ 7.5 - I – 12 - 01

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА КОСТИНБРОД

З А Я В Л Е Н И Е

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

(Уникален идентификатор на административната услуга –2038)

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

Вид услуга: ☐ *обикновена* ☐ *бърза* ☐ *експресна*

Г-н Кмет,

Моля да ми бъде издадено удостоверение за липса на съставен акт за раждане /акт за смърт на ……..…….
(име, бащино, фамилно)

ЕГН……..., роден……год., починал на ……година в гр.(с)…….., община ……

Прилагам следните документи:

☐ нотариално заверено пълномощно

☐ …….....

Заявявам желанието си да получа издадения индивидуален административен акт:

☐ лично на гише

☐ чрез лицензиран пощенски оператор на адрес …….....
……
Адрес за кореспонденция

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.