

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**За отразяване на избор или промяна на режим**  
**на имуществените отношения между съпрузи**  
 (Уникален идентификатор на административната услуга – 2040)

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

ЕГН:

Ако лицето няма ЕГН, се посочва дата на раждане

Адрес: .....  
 Адрес за кореспонденция

Телефон: .....  
 Факс: ..... Ел. поща: .....

Представяван/а от .....  
 Три имена

в качеството на .....  
 / пълномощник /

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

Вид услуга:  обикновена  бърза  експресна

ГОСПОДИН КМЕТ,  
 Желая, да бъде вписан избор/промяна на режима на имуществените отношения в  
 акта ми за граждански брак, сключен на територията на Община Костинброд на  
 ..... година, в гр./с./.....  
 /дата/ ..... /населено място/

Прилагам следните документи:

- декларация за разделност
- удостоверение от Нотариус за сключен брачен договор
- 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](http://www.kostinbrod.bg), както и в кметствата и кметските наместничества.**

