

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА КОСТИНБРОД

ЗАЯВЛЕНИЕ

За припознаване на дете

(Уникален идентификатор на административната услуга – 2053)

От
Три имена

ЕГН:

Ако лицето няма ЕГН, се посочва дата на раждане

Адрес:

.....
Адрес за кореспонденция

Телефон:, Факс:, Ел. поща:

Г-н Кмет,
На основание чл.64 и чл.65 от Семейния кодекс заявявам, че
детето.....
/собствено/ /бащино/ /фамилно/

Родено в град /селона:.....год., ЕГН:

От майка..... ЕГН:
/собствено/ /бащино/ /фамилно/

Е МОЕ ДЕТЕ И ЖЕЛАЯ ЗА В БЪДЕЩЕ ТО ДА НОСИ ИМЕТО:

.....
/собствено/ /бащино/ /фамилно/

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

Прилагам следните документи:

- образец декларация - нотариално заверена
 документи за самоличност

Заявявам желанието си да получа издадения индивидуален административен акт:

- лично на гише. Получих акт за раждане № / 20..... г. на 20.....г.
 чрез лицензиран пощенски оператор на адрес

.....
Адрес за кореспонденция

Дата:

С уважение:
/подпис/

Град:

Проверил:
/подпис/