

ОБЩИНА СМЯДОВО

 9820 гр. Смядово, пл. „Княз Борис І”№2; телефон: 05351/2033; факс: 05351/2226

Obshtina\_smiadovo@abv.bg www.smyadovo.bg

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_часа Акт за гр.брак № \_\_\_\_\_\_дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г.

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

**ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ГРАЖДАНСКИ БРАК**

Подписаният/та/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЕГН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Име: собствено, бащино, фамилия

роден/а/ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 дд мм гг населено място община област

гражданство \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Документ за самоличност \_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Място на издаване \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Постоянен адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Семейно положение преди брака\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_поредност на брака \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 развод/акт за смърт дата населено място

Образование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЖЕЛАЯ ДА СКЛЮЧА ГРАЖДАНСКИ БРАК С ЛИЦЕТО:

Име: собствено, бащино, фамилия

След брака да : **ЗАПАЗЯ** **ВЗЕМА ДОБАВЯ** фамилно име: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Необходимото се подчертава и се изписва с думи фамилното име**

 И ВЪВ ВРЪЗКА С ТОВА ДЕКЛАРИРАМ ЧЕ:

1. не съм свързан/а с друг брак;

2. не съм поставен/а под пълно запрещение;

3. не съм в родствена връзка по права и съребрена линия до ІV степен включително с него /нея/.

4. помежду ни не са създадени отношения, възникващи от осиновяване, които да ни поставят в родство по права линия и в отношение на брат и сестра.

5. не страдам от болест, която представлява сериозна опасност за здравето и живота на другия съпруг или поколението.

6. известно ми е че лицето с което желая да сключа граждански брак, страда от болест/ не страда от болест\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ опасна само за него.

 Наименование на болестта

7. известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл.176 и чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Декларатор:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Община \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Населено место \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_