Вх. № ……………………/……………… **ДО**

 **КМЕТА НА**

 **ОБЩИНА ДВЕ МОГИЛИ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

за промяна в актове за гражданско състояние

(Уникален идентификатор на административната услуга – 2132)

От ……………………………...…………………………………...……., ЕГН ………………......,

 *(посочете трите имена на физическото лице)*

постоянен/настоящ адрес: гр./с. ............................................., община………….…………….…, област ……….………….……, ул. (ж.к.) ………….…......................................................., №…..,

тел.: ………......................, електронна поща ...................................................................................

И от ……………………………...………………………………………., ЕГН …………….….....,

 (посочете трите имена на физическото лице)

постоянен/настоящ адрес: гр./с. ............................................., община…………….………….…, област ……….………………, ул. (ж.к.) ………….…......................................................, №……, тел.: ……….……............., електронна поща ...................................................................................

**Заявявам/е желанието си да бъде отразена промяна в от акт за гражданско състояние:**

…………………………….................................................................................................................,

*(посочва се видът на акта – за раждане, за брак, за смърт, кога и къде е съставен)*

който се отнася

[ ]  за мен.

[ ]  за лицето: …………………………………………………………………………………………

*(собствено, бащино и фамилно име)*

с ЕГН:………………………………………………………………..

 *(когато лицето няма ЕГН, се посочва датата на раждане)*

И се изразява в следното: …………………………………………………………………...............

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Прилагам следните документи:**

[ ]  Съдебно решение …………………………………………………………………………………

[ ]  Указ на Президента на РБ ………………………………………………………………………..

[ ]  Друг административен акт: ……………………………………………………………………...

[ ]  Пълномощно: …………………………………………………………………………………......

[ ]  Друг документ: ……………………………………………………………………………………

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

[ ]  Лично от ГРАО, Община Две могили.

[ ]  Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: …………………………………………………

……...…….............................................................................................................................................

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

 [ ]  като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

 [ ]  като вътрешна куриерска пратка;

 [ ]  като международна препоръчана пощенска пратка.

[ ]  По електронен път на електронна поща ………....................................................……………..[ ]  По електронен път в профила на ……………………………………………………………….. в Системата за сигурно електронно връчване.

Дата …………………………..

Заявител 1: …………………… Заявител 2: ……………………….

 (подпис) (подпис)