



Министерство на отбраната на Република България

София 1092, ул. "Дякон Игнатий" № 3, тел.: 02/922-01-52; факс: 02/987-96-93

ЗАЯВЛЕНИЕ

за

издаване на удостоверение за осигурителен стаж (УП 3)

от,
(трите имена по лична карта)

ЕГН, с постоянен или настоящ адрес: гр./с,
ул.(ж.к.),
тел, факс, електронна поща

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР,

Моля, да ми бъде издадено удостоверение за осигурителен стаж (УП 3) за периода:

от.....до.....на.....
(длъжност, структура, военно поделение/формирование)

от.....до.....на.....
(длъжност, структура, военно поделение/формирование)

от.....до.....на.....
(длъжност, структура, военно поделение/формирование)

Прилагам копие на:

1

2

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:
(отбелязва се избрания начин на получаване)

Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:,
като декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването му
за вътрешни пощенски пратки, и е съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни
цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

- като вътрешна препоръчана пощенска пратка
- като вътрешна куриерска пратка
- като международна препоръчана пощенска пратка

лично от Центъра за административно обслужване

по електронен път на електронен адрес:.....

чрез Системата за сигурно електронно връчване:

Дата:

Заявител: