

**ДО**  
**ДИРЕКТОРА**  
**на РЗИ – Варна**

## ЗАЯВЛЕНИЕ

### ЗА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ПРЕНАСЯНЕ НА ПОКОЙНИЦИ ИЗВЪН СТРАНАТА

От.....

(трите имена)

живущ в гр. (с.) .....община .....

ж.к./ ул. ....№ ... бл.....вх.....ап.....тел.: .....

в качеството си на .....

(собственик, управител, изпълнителен директор, представител по пълномощие-№ и дата на нотариално  
заверено пълномощно)

на фирма: .....

със седалище гр./ с. ....

адрес на управление: гр./ с. ....община .....

ж.к./ ул. ....№ ... бл.....вх.....ап.....тел.: .....

код по ЕИК.....

### ГОСПОДИН / ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Моля, да ми бъде издадено **разрешение за пренасяне на покойник извън страната**

.....

(име на покойника)

с адрес гр./с .....държава .....

дестинация от.....до.....

с транспортно средство.....

Прилагам следните документи:

**1. Копие от акт за смърт**

**2. Документ за платена такса**

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: .....,

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

като вътрешна препоръчана пощенска пратка

като вътрешна куриерска пратка

като международна препоръчана пощенска пратка

Лично от звеното за административно обслужване при компетентния орган

По електронен път на електронна поща

Дата: \_\_\_\_\_  
гр. Варна

ПОДПИС: \_\_\_\_\_

## ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният/а.....  
..... изразявам своето съгласие Р З И – Варна да обработва, съхранява и архивира личните ми данни чрез компютърни и други системи с цел осъществяване на законово регламентирани функции. Уведомен / а съм за целта и средствата за обработка на данните ми и сферата на ползването им, както и с правото ми на достъп до и на поправка на данните.

Дата: .....

Подпис:.....