

Попълва се
от дл. лице

До Кмета на Община Крушари	Входящ №	
	Дата.....20.....год. /ддмм/	
ИСКАНЕ ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ГРАЖДАНСКИ БРАК (Уникален идентификатор на административната услуга - 1999)		
Данни за мъжа		
1. ЕГН/ЛНЧ		<input type="text"/>
/име: собствено, бащино и фамилно/		
Дата на раждане: Телефон: e-mail:		
Данни за жената		
2. ЕГН/ЛНЧ		<input type="text"/>
/име: собствено, бащино и фамилно/		
Дата на раждане: Телефон: e-mail:		
Данни за свидетелите		
1. ЕГН/ЛНЧ		<input type="text"/>
/име: собствено, бащино и фамилно/		
2. ЕГН/ЛНЧ		<input type="text"/>
/име: собствено, бащино и фамилно/		
Заявяваме желанието си да сключим граждански брак вна		
/ден/ /месец/ /година/ вчаса.		
Прилагам: 1. декларация по чл.9, ал. 1 от СК, че не съществуват пречките за сключване на брак по чл. 7 и че съм осведомен за заболяванията на другия встъпващ в брак по чл. 7, ал. 1, т. 2 и 3 от СК; 2. медицинско свидетелство, че не страда от болестите, посочени в чл. 7, ал. 1, т. 2 и 3 от СК.		
Дата:201.....год.	Подписи: 1.	2.
	/мъж/	/жена/
Подал искането:		
/име: собствено, бащино и фамилно/		
Дата:201.....год.	Подпис:	
Приел:		
Дл. лице по ГС /име: собствено и фамилно/		
/подпис/		
Община Крушари е администратор на лични данни по Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 за защита на данните. Предоставените от Вас лични данни са защитени съгласно законодателството.		

При подаване от
упълномощено
лице