

ОБЩИНА СМЯДОВО

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

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

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за припознаване**

/след съставяне на акт за раждане/

**ПОДПИСАНИЯТ** ………….………………………………………………………………………………..

**ЕГН** ………………………………….…. **ДАТА НА РАЖДАНЕ** ………..…..……..…..……….……….

**МЕСТОРОЖДЕНИЕ** …………….…………………………………………………………………………

**ГРАЖДАНСТВО** ………………………….……..………

**ПОСТАЯНЕН АДРЕС** …………….…………………………………………………………………………

област община населено място

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

ул. №, бл., вх., ет., ап.№

**ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ** ……………..………..… **ИЗДАДЕН НА** …………....…..……..…..

дд мм гггг

**ОТ** …………………………………..

**ПРИПОЗНАВАМ ЗА СВОЕ ДЕТЕ**

**ИМЕ**…………….…….…………………………………………………………………………………………

собствено бащино фамилно име по акт за раждане на детето

**ЕГН**…………………..………………… **ДАТА НА** **РАЖДАНЕ** ………………………………………….

**МЕСТОРОЖДЕНИЕ**…………………………………..……………………………………………………

**АКТ ЗА РАЖДАНЕ** № ………..……… **ИЗДАДЕН НА** ………………………….……………………

**ОТ** ……………………………………….………………….…………………………………………………

област община населено място

**РОДЕНО ОТ МАЙКА** ……………………………………………………………………………………..

Моля, след припознаването, детето да бъде записано в акта за раждане с имената:

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

Дата:…………….……………. Подпис……………….……………

**ПОДПИСАНИЯТ/ТА** …………………..……………………………………………….

име на длъжностното лице по гражданско

**Удостоверявам верността на положеният подпис.**

гр……………………

Дата:…………….…. Подпис и печат: ………………………..

**З А Я В Л Е Н И Е**

ПОДПИСАНАТА ………….………………………………………………………………………………..

ЕГН ………………………………….…. ДАТА НА РАЖДАНЕ ………..…..……..…..……….……….

МЕСТОРОЖДЕНИЕ …………….…………………………………………………………………………

ГРАЖДАНСТВО ………………………….……..………

ПОСТАЯНЕН АДРЕС …………….…………………………………………………………………………

област община населено място

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

ул. №, бл., вх., ет., ап.№

ДОКУМЕНТ ЗА САМОЛИЧНОСТ ……………..………..… ИЗДАДЕН НА …………....…..……..…..

дд мм гггг

ОТ…………………………………..

**ЗАЯВЯВАМ,**

че съм уведомена за извършеното от ………………………………………………………..

собствено бащино фамилно име на припознаващия

ЕГН ………………………………., припознаване на роденото от мен дете ……………..

……………………………………………………………………..ЕГН………………………

и потвърждавам, че той е бащата на детето.

Съгласна съм с предложеното от припознаващия име на детето.

Дата:…..………………….. Подпис:………………………

**ПОДПИСАНИЯТ/ТА** …………………..……………………………………………….

име на длъжностното лице по гражданско

**Удостоверявам верността на положеният подпис.**

гр……………………

Дата:…………….…. Подпис и печат: ………………………..