Вх. № ГР 32 - ……
Дата: ..... г.
ден, месец, година

До Кмета
на: ОБЩИНА ПРОВАДИЯ
община/ район/ кметство

З А Я В Л Е Н И Е

по чл. 19а от Закона за гражданската регистрация и § 17 от ПЗР към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданската регистрация (ДВ, бр. 55 от 2015 г.)

От ……, с ЕГН……..

Л.к.№:……., изд.от :……..

Уважаеми Господин Кмет,

На основание чл. 19а от Закона за гражданската регистрация заявявам/е, че желая/ем да:
(избраното се отбелязва със знак "Х")

☐ 1. Възстановя името си, тъй като същото е принудително променено

☐ 2. Променя името си на .....,

тъй като съм роден/а, след като името на родителя ми е било принудително променено.

☐ 3. Възстановя/им/Променя/им името на .....

от .....

на .....

роден/а на ..... в гр./с. .....

община ....., област .....,

тъй като е роден/а, след като имената на родителя са били принудително променени.

☐ 4. Възстановя името на .....,

починал/а през ..... година в гр./с. ....., община ....., област .....,

роден/а на ....., в гр./с. .....,

община ....., област .....,

и има сключен граждански брак през .....…..г. в гр./с. .....,

община ....., област ....., тъй като името му е било принудително променено.

Заявлението се подава от:

Заявител:.....
(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

(следва нотариална заверка на подписа) с ЕГН.....

Наследник: .....
(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

(следва нотариална заверка на подписа) с ЕГН .....

Законен представител: .....
(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

(следва нотариална заверка на подписа) с ЕГН .....

Законен представител: .....

(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

(следва нотариална заверка на подписа) с ЕГН .....

Заявявам желанието си издаденото удостоверение да бъде получено:

□ Лично или чрез упълномощено лице в центъра за административно обслужване;
□ 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 адрес, съгласно Закона за електронно управление ;
□ В профил, регистриран в Информационната система за сигурно електронно връчване като модул на Портала на електронното управление по смисъла на Закона за електронното управление

Забележки:

1. Заявлението се подава лично, когато заявителят е пълнолетно лице и не е поставено под запрещение.
2. За малолетни и поставени под пълно запрещение лица заявлението се подава от законен/ните представител/и.
3. Лицата от 14 до 18 години и поставените под ограничено запрещение подават заявлението със съгласието на техния/те законен/ни представител/и.
4. Заявлението за възстановяване на име на починало лице се подава от наследник след постигане на съгласие с другите наследници.

"Декларирам, че давам съгласието си Община Провадия да обработва и съхранява личните ми данни само за конкретни, изрично указани и законни цели, както и за целите на административното обслужване на основание Регламент 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27 април 2016г. и Закона на защита на личните данни, относно предоставянето на съответната услуга."

Дата: ..... Заявител: .....
(подпис)
Приел: .....
(подпис)

Получих удостоверението: ……
(*име, фамилия*)
Дата: …….. Подпис: ……