Вх. № ГР 26 - ……
Дата: ..... г.
ден, месец, година

До Кмета
на: ОБЩИНА ПРОВАДИЯ
община/ район/ кметство

З А Я В Л Е Н И Е

От ……

Л.К.:……, изд. от:……

ЕГН: ……,постоянен/настоящ адрес гр./с.…….,

Ул. ……, № ……

телефон за връзка: ……....., адрес на електронна поща .....

Уважаеми Господин Кмет,

Моля да бъде издадено **удостоверение за осигурителен стаж УП - 3.**

Заемал/а съм следните длъжности:

№ по ред	**Наименование на длъжностите, които е заемал лицето**	**От ден, месец, година**	**До ден, месец,година**

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

"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: ……