

ДО КМЕТА
НА

Вх. №.....
.....Г.

З А Я В Л Е Н И Е

ЗА СКЛЮЧВАНЕ НА ГРАЖДАНСКИ БРАК

От

1..... ЕГН

/собствено, бащино и фамилно име /

тел. за връзка

ПОСТОЯНЕН АДРЕС

/гр./с/ ж.к., ул. №, блок , вх. ет. ап. /

2..... ЕГН

/собствено, бащино и фамилно име /

ПОСТОЯНЕН АДРЕС

/ гр./с/ ж.к., ул. №, блок, вх. ет. ап. /

Заявяваме да сключим граждански брак в гр./с/..... на час.....

Прилагаме следните документи:

- Декларации по чл.9, ал.1 от СК от встъпващите в брак;
- медицински свидетелства, валидни 30 дни от датата на издаването, които са изведени от съответните здравни заведения и имат заключение на лекаря, че лицата могат да сключат граждански брак;
- Документ за самоличност на встъпващите в брак;
- Документ за самоличност на двамата свидетели;
- Съдебно решение за развод за лицата встъпващи във втори и последващ брак;
- Решение от Районен съд – за лица от 16 год.;
- Документ за платена такса;

Дата: г.

ЗАЯВИТЕЛИ:

1.....

2.....