|  |  |
| --- | --- |
| GERB_VRN | **РАЙОН "ПРИМОРСКИ" - ОБЩИНА ВАРНА***9010 Варна, бул. "Генерал Колев" № 92 тел: +359/52/359 100;* *Ел.поща: primorski@varna.bg, ел.страница: www.primorski.bg, ЕИК 0000934420019* |

**Бланка УП-3 КОД: 9147**

**ДО**

**КМЕТА**

**НА РАЙОН "ПРИМОРСКИ"**

## З А Я В Л Е Н И Е

(*Уникален идентификатор на административната услуга - 2133*)

От....................................................................................................ЕГН...........................

(трите имена)

Л.к.№............................./........................ г., изд. от МВР -.................................................

Постоянен адрес:.................................................................................................................

Телефон за контакт:............................................................................................................

Електронна поща:...............................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам, че желая да ми бъде издадено удостоверение за осигурителен стаж образец УП-3:

за периода от.............................................................г. до..............................................г.

Работил(а) съм в................................................................................................................

На длъжност......................................................................................................................

**Приложение:**

 - копие от трудова/служебна книжка;

 - документ за идентичност на имена (при необходимост);

**Забележка:** В случай на упълномощаване, упълномощеното лице представя оригинално пълномощно.

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 Лично от ЦАО

 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 път на електронен адрес ……………………………………………..

*Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.*

**С уважение:**...............................

*(подпис)*

гр. Варна, дата:........................... г.

*Получих:.....................................................................................на:................................................*

 */име, фамилия, подпис/ /дата/*