

СИСТЕМА ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО ISO 9001:2015		
Община Варна Район „ОДЕСОС“ Дирекция ИАО	УСЛУГА № 15 ОТРАЗЯВАНЕ НА ПРОМЯНА НА ИМЕ В РЕГИСТРИТЕ ПО ГРАЖДАНСКОТО СЪСТОЯНИЕ НА НАСЕЛЕНИЕТО АР на ИИСДА - № 2053 „Припознаване на дете»	ОД 04.02-04 (115)

**До Кмета
на Район „Одесос“**

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИПОЗНАВАНЕ

Подписаният /ата/ _____				
/собствено, бащино и фамилно име/				
ЕГН	ЛК №	Издадена на	от	Гражданство
Месторождение _____				
/община, кметство, населено място, област/				
Постоянен адрес _____				
/община, кметство, населено място, област/				
Настоящ адрес _____				
/местоживеене/				

ПРИПОЗНАВА ЗА СВОЕ ДЕТЕ

/собствено, бащино и фамилно име/			
ЕГН	Акт за раждане №	Дата	Място на издаване
Месторождение _____			
/община, кметство, населено място, област/			
Майка _____			
/собствено, бащино и фамилно име/			
Подпис _____			

Подписаният /ата/ _____				
/собствено, бащино и фамилно име/				
ЕГН	ЛК №	Издадена на	от	Гражданство
Месторождение _____				
/община, кметство, населено място, област/				
Постоянен адрес _____				
/община, кметство, населено място, област/				
Настоящ адрес _____				
/местоживеене/				

ПОТВЪРЖДАВА

че _____	е	_____
		/баща или майка/
на детето _____	ЕГН	
	/собствено, бащино и фамилно име/	
Подпис _____		

Родителите желаят детето да носи следните имена:

/собствено, бащино и фамилно име/	
Подписи на родителите	Баща: _____
	Майка: _____

Подписаният /ата/ _____
/собствено, бащино и фамилно име/

Удостоверявам верността на положените подписи.

гр. Варна	Длъжност _____
Дата _____	Подпис и печат _____