

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От .....

/ собствено, бащино, фамилно /

С постоянен адрес:.....

Лична карта № ....., издадена на .....

От .....

**ГОСПОДИН КМЕТ,**

**МОЛЯ ДА БЪДЕ ПРЕСЪСТАВЕН АКТ ЗА РАЖДАНЕ НА:**

**ИМЕ:**-----

Собствено

бащино

фамилно

**ПОЛ:**..... **ДАТА НА РАЖДАНЕ:**.....

**МЕСТОРОЖДЕНИЕ:**.....

**МАЙКА:**-----

/ собствено, бащино, фамилно /

**ЕГН:**.....

**ПОСТОЯНЕН АДРЕС:**-----

/Област, община, населено място /

**БАЩА:**-----

/ собствено, бащино, фамилно /

**ЕГН:**.....

**ПОСТОЯНЕН АДРЕС:**-----

/Област, община, населено място /

**СЕМЕЙНО ПОЛОЖЕНИЕ НА РОДИТЕЛИТЕ:**.....

Предпочитан от заявителя начин на предоставяне на данните (на гише, по пощата, по

електронен път, вид носител, друго);.....

Община Кресна

Банкова сметка: BG23BPBI79228419710844, BIC: BPBIBGSF, Банка Юробанк България АД гр.

Кресна, вид плащане 448007 – общинска такса за административни услуги, вид плащане

448007 – общинска такса за административни услуги.

Срок за изпълнение 30 дни

С УВАЖЕНИЕ:.....

Такса: 20 лв. – 10,23 евро

/ подпис /