Приложение № 2

Вх. № .....
Дата: ..... г.
ден, месец, година

До Кмета
на Община Сливница

ИСКАНЕ
ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАСЛЕДНИЦИ

От: ....
име: собствено бащино фамилно
ЕГН: .....
Док. за самоличност: №....., издаден на: ..... г. от: .....

Адрес: .....
посочва се адрес за кореспонденция
Телефон, факс или адрес на електронна поща: .....

Желая да ми бъде издадено удостоверение за наследниците на:
Име: ....
собствено бащино фамилно
ЕГН: ..... Постоянен адрес:.....
Когато лицето няма ЕГН се посочва дата на раждане
Семейно положение: ..... Починал/а на: ..... г.
ден, месец, година
Акт за смърт №...../ ..... г., съставен в: .....
ден, месец, година населено място (държава), област
Същият/ата е оставил/а следните известни ми наследници по закон:

№ по ред	**Име:** собствено,бащино фамилно **Постоянен адрес:** област, община, населено място	**ЕГН/ Дата на раждане**	**Съпруг/а Родство**	**Дата на смърт**

Прилагам следните документи: .....
.....

Дата: .....
ден, месец, година

Подпис:.....