ОБРАЗЕЦ 7

ДО
ГОСПОДИН КМЕТА
НА ОБЩИНА СЛИВНИЦА

ИСКАНЕ
за издаване на
ПРЕПИС-ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОТ АКТ ЗА СМЪРТ
за втори и следващ път

ОТ ……,ЕГН……..

ГР/с/……,УЛ.”……”№……

……..,ТЕЛ……..

Господин Кмет,

Искам да ми бъде издаден ПРЕПИС-ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОТ АКТ ЗА СМЪРТ

На лицето ……починал/а/

на……год.в гр./с/……с което съм в

родствена връзка ……../майка,баща,брат,сестра,баба,дядо/

Прилагам следните документи:

1. Документ за самоличност. /само за легитимация/, доказващ родствената връзка с починалото лице
2. Декларация за родствени връзки.
3. Нотариално заверено пълномощно на друго лице, ако то представлява титуляра.

Документа се издава от населеното място, **където е съставен Акта за смърт само за текущата година. Когато е за предходни години по място съхранение на регистрите т.е. в община Сливница. /Това се отнася за лица, починали на територията на общината/.** Не се отнася за починали в болница в София или други области/. Връчва се лично на подателя или на нотариално упълномощено за целта лице.

Закон за гражданската регистрация – чл. 88, ал. 1, т. 3 във връзка с чл. 40, ал. 1 изречение трето
Закон за местните данъци и такси – чл. 110, ал. 1, т. 4

ПОДПИС: