**ОБРАЗЕЦ 6**

**ДО**
**ГОСПОДИН КМЕТА**
**НА ОБЩИНА СЛИВНИЦА**

# ИСКАНЕ
## за издаване на удостоверение за РАЖДАНЕ - ДУБЛИКАТ

**ОТ ……,ЕГН……..**

**ГР/с/……,УЛ.”……”№……**

**……..,ТЕЛ……..**

**Господин Кмет,**

**Искам да ми бъде издадено Удостоверение за: РАЖДАНЕ - ДУБЛИКАТ**

**РОДЕН/А/СЪМ на ……г.в гр./с/…….....**

.

**Прилагам следните документи:**

1. Документ за самоличност. /само за легитимация/
2. Нотариално заверено пълномощно на друго лице, ако то представлява титуляра.

Документа се издава от населеното място, където е станало събитието. Актовете за раждане съставени на територията на община Сливница се съхраняват в центъра на общината, т.е. гр. Сливница. Издава се само на лицето, за което се отнася или неговите наследници. Връчва се лично на подателя или на нотариално упълномощено за целта лице. Ако се касае за малолетен и непълнолетен удостоверението се издава само на законен представител /майка,баща/.

---

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

**Дата:** **ПОДПИС:**