

**ДО  
ПРЕДСЕДАТЕЛЯ НА  
КОМИСИЯ ЗА  
РЕГУЛИРАНЕ НА  
СЪОБЩЕНИЯТА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От \_\_\_\_\_  
(трите имена)

с ЕГН 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес: гр. (с.) \_\_\_\_\_ обл. \_\_\_\_\_ община \_\_\_\_\_

бул./ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ж. к. \_\_\_\_\_

бл. \_\_\_\_\_ вх. \_\_\_\_\_ ет. \_\_\_\_\_ ап. \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Желая да ми бъде издадено:

Удостоверение по образец УП-2 за периода от \_\_\_\_\_ г. до \_\_\_\_\_ г.

Удостоверение за осигурителен (трудов/служебен) стаж по образец УП-3 за периода от \_\_\_\_\_ г. до \_\_\_\_\_ г.

<i>име на осигурителя (име на осигурителя правоприменик)</i>	<i>заемана длъжност</i>	<i>дирекция, отдел, звено съобщителен обект</i>	<i>за периода от..... до.....</i>		<i>категория труд</i>

\_\_\_\_\_ ми правоотношение е прекратено, считано от \_\_\_\_\_

ПРИЛОЖЕНИЯ И ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Издаденото/ите удостоверение/я желая да получа:

\_\_\_\_\_

Дата:

Подпис: