

Идентификатор на услугата **Административен регистър-2057**

**До Кмета на ……………………….**

Вх. №………/……..20..…г.

**ОБЩИНА**

**КАСПИЧАН**

**ИСКАНЕ**

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ВЪЗ ОСНОВА НА РЕГИСТЪРА НА НАСЕЛЕНИЕТО**

От: ........................................................................................................ ...................................................

име: собствено, бащино, фамилно

ЕГН: …………................................................................

когато лицето няма ЕГН се посочва дата на раждане

ЛНЧ: ..............................................................................................

ЕИК по БУЛСТАТ: .......................................................................

ЕИК по ЗТР: .................................................................................

Адрес: ........................................................................................................................................................................

посочва се адрес за кореспонденция

Телефон:....................................................; Факс:.............................................;

Адрес на електронна поща: ....................................................................................................

Желая да ми бъде издадено посоченото удостоверение, което се отнася:

* за мен
* за лицето:..............................................................................................................................................

име: собствено, бащино, фамилно

ЕГН: …………................................................................

когато лицето няма ЕГН се посочва дата на раждане

* 1. Удостоверение за семейно положение;
* 2. Удостоверение за семейно положение, съпруг/а и деца;
* 3. Удостоверение за съпруг/ а и родствени връзки;
* 4. Удостоверение за родените от майката деца;
* 5. Удостоверение за правно ограничение;
* 6. Удостоверение за идентичност на лице с различни имена ……………………………..........………..........................................................................................................

вписват се различните имена

............................................................................................................................................................................................;

* 7. Удостоверение за вписване в регистъра на населението;
* 8. Удостоверение за сключване на брак от български гражданин в чужбина;

.......................................................................................................................................................................................;

вписва се името на лицето, с което българският гражданин ще сключва брак

* 9. Удостоверение за снабдяване на чужд гражданин с документ за сключване на граждански брак в Република България

.......................................................................................................................................................................................;

вписва се името на лицето, с което чуждият гражданин ще сключва брак

* 10. Удостоверение за постоянен адрес;
* 11. Удостоверение за настоящ адрес;
* 12. Удостоверение за промени на постоянен адрес;
* 13. Удостоверение за промени на настоящ адрес;
* 14. Друго:...............................................................................................................................................................

**Прилагам следните документи:**

* Документ за самоличност и/или нотариално заверено пълномощно */\*Необходими само за легитимиране на заявителя или упълномощеното от него лице при подаване на заявлението/;*
* Платена такса за административната услуга.

**Желая да бъде извършена:**

* Обикновена услуга-7 дни
* Бърза услуга-3 дни
* Експресна услуга- 24 часа

**Желая услугата да бъде заплатена:**

* На гише „Каса” в Център за административно обслужване;
* С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Център за административно обслужване.
* По банкова сметка:

**BIC:** **FINVBGSF**

**IBAN:** **BG86FINV91508416831071**

БАНКА: „Първа инвестиционна банка“ АД

***Кодът за вида плащане е: 44 80 90***

*\*Задължително трябва да посочите кода за вида плащане, за което се отнася платежното нареждане.*

*Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:*

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:............................................................................, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.
* като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
* като вътрешна куриерска пратка;
* като международна препоръчана пощенска пратка;
* Лично или чрез упълномощено лице в Център за административно обслужване
* По електронен път на електронна поща;
* По Система за сигурно електронно връчване
* *Декларирам, че давам  съгласието си  община Каспичан да обработва и съхранява личните ми данни само за конкретни, изрично указани и законни цели, както и за целите на административното обслужване на основание Регламент 2016/679 на Евпопейския парламент и Съвета от 27 април 2016г. и Закона на защита на личните данни, относно предоставянето на съответната услуга.*

**Дата: ....................... ЗАЯВИТЕЛ: ..........................**

**ден, месец, година *(подпис)***