|  |  |
| --- | --- |
|  | **ДО**  **КМЕТА НА ОБЩИНА**  **СТРАЖИЦА** |

**Вх. № …………………………..**

**Дата: ………….………………..**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от……………………………………………………………………...........................................

ЕГН…………….................., п. а. гр./с./ ………………………................................................. ул…………………………………………….№ …, вх…, ет…, ап…………………………… тел…………………………….ел.поща………………………………………………………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам желание да бъде съставен акт за раждане на

**Собствено име…………………………………………………………………………………**

**Бащино име………………………………………………………………................................**

**Фамилно име………………………………………………………………………………….**

**дата на раждане ………………………………………………………………………………**

**пол …………………….роден/а/ в държава ……………………………………………..**

**от родители:**

**Майка**……………………………………………….................................................................

собствено име бащино име фамилия

ЕГН/дата на раждане /…………………………в държава………………………………......,

гражданство………………………...п.а.гр./с./………………………………………………...

ул…………………………………………№………..,вх……..,ет…….ап…………………….

**Баща**……………………………………………….....................................................................

собствено име бащино име фамилия

ЕГН/ дата на раждане / ……………………… гражданство……………………………...…; п.а.гр/с./……………...........................ул……………………………………………………….

№………..,вх……..,ет……,.ап………………………………………………………………..

**Прилагам следните документи:**

1. Документ за раждане от чужбина с превод на български език, извършен и заверен по реда на Правилника за легализациите, заверките и преводите на документи и други книжа.

2. Заявление по чл. 9, ал. 2 от ЗГР.

3. Нотариално заверено пълномощно от двамата родители

1. ……………………………………………………………………………

**Забележка:** когато в представения документ от чужбина няма вписани: дата на раждане, пол и гражданство на родителите се предоставя документ за самоличност, който след проверка на данните от заявлението се връща на заявителя.

дата………………… подпис…………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ДО**  **КМЕТА НА ОБЩИНА**  **СТРАЖИЦА** |

**Вх. № …………………………..**

**Дата: ………….………………..**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от………………………………………………………...............................................................

ЕГН………………………п.а.гр……………………………………………….........................

ул.…………………………………………………………№…..,вх…,ет…,ап………………..

тел:…………………………eл.поща…………………………………………………………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам желание да бъде съставен акт за сключен граждански брак на лицата:

**съпруг :**…………………………………………………………………………………………

собствено име бащино име фамилия

ЕГН / роден на / …………………... в държава ……………………………...........................

гражданство…………………………… п. а. гр ………………………………………………

ул………………………………… №………, вх………, ет………., ап………………………

**съпруга :**………………………………………………………………………………………..

собствено име бащино име фамилия

ЕГН / родена на /…………………... в държава ……………………………………………..

гражданство…………………………… п. а. гр ………………………………………………

ул………………………………… №………, вх………, ет………., ап………………………

Гражданският брак е сключен на ......................... в държава..................................................

**Прилагам следните документи:**

1. Документ за сключен граждански брак в чужбина с превод на български език, извършен и заверен по реда на Правилника за легализациите, заверките и преводите на документи и други книжа
2. Нотариално заверено пълномощно.
3. ……………………………………………………………………………………...
4. ……………………………………………………………………………...............

**Забележка:** когато в представения документ от чужбина няма вписани: дата на раждане, пол и гражданство на страните сключили брака се предоставя документ за самоличност, който след проверка на данните от заявлението се връща на заявителя.

дата………………. подпис :…………………..

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ДО**  **КМЕТА НА ОБЩИНА**  **СТРАЖИЦА** |

**Вх. № …………………………..**

**Дата: ………….………………..**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от……………………………………………………………………...........................................

ЕГН…………….........., п. а. гр./с./ ………………………......................................................... ул…………………………………………….№ …, вх…, ет…, ап…………………………… тел…………………………….ел.поща………………………………………………………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам желание да бъде съставен акт за смърт на

**…………………………………………………………………………………………………...**

**ЕГН…………………..................................................................................................................**

**Починал/а в държава ……………………..гр……………………………………………**

**Постоянен адрес………………………………………………………………………………**

**Прилагам следните документи:**

1. Документи за смърт от чужбина с превод на български език, извършен и заверен по реда на Правилника за легализациите, заверките и преводите на документи и други книжа;

2. Удостоверение за идентичност на имената на починалия в чужбина( при необходимост);

3………………………………………………………………………………….

4…………………………………………………………………………………

дата………………… подпис…………………..