ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА СТРАЖИЦА

Вх. № …………./………… г.

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на препис-извлечение от акт за смърт за първи път**

***(Уникален идентификатор на административната ус***луга ***- 2019)***

От …………………………………………………………………………………..………….

*(посочете трите имена на физическото лице)*

ЕГН…………………………….., постоянен/настоящ адрес, ул. (ж.к.) …………………....., тел.: ……….........., електронна поща ............................................

Г-Н КМЕТ,

Желая …………………………………..……………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………...….………………………………………………………………………………………………

Желая да получа резултата от административната услуга:

лично или с нотариално заверено пълномощно или друг документ (например съдебно разпореждане) на гише от звеното за административно обслужване - ЦАО.

  чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ..........................................................

...........................................................................................................................................,

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

• като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

• като вътрешна куриерска пратка;

• като международна препоръчана пощенска пратка.

 чрез Системата за сигурно електронно връчване (ССЕВ);

по електронен път на електронна поща ............................................................................

Дата: ….…….. 20…… год. Заявител: ………………..

гр. Стражица (*подпис)*