|  |  |
| --- | --- |
|     Вх. №………………… Дата: /ден. месец, година/ | **ДО****КМЕТА НА** **ОБЩИНА СТРАЖИЦА** |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

### за промяна в актовете за гражданско състояние

*(Уникален идентификатор на административната услуга - 2132)*

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

 *(посочете трите имена на физическото лице)*

ЕГН/БУЛСТАТ………………………., постоянен/настоящ адрес гр./с. .............................., община…………..…, област………….……, ул. (ж.к.) ………………………................., тел.: ………..................................., електронна поща ...............................................................

Г-Н КМЕТ,

Желая да ми бъде направена корекция в ……………………………………..............…………

 /*акт за раждане, граждански брак или смърт - № и дата на акта*/

съгласно чл. 74 и чл. 76 от Закона за гражданската регистрация

Корекцията е следната:

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

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

………………………………………………………………………………………………………

……...…………………………..............…………………….в акт №……………от……………..

Да бъде коригирано на: ………………………..............………………………………………….

Прилагам следните документи:

1……………………………………………………………………………………………….

2……………………………………………………………………………………………….

3……………………………………………………………………………………………….

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 лично в Център за административно обслужване

 по електронен път на електронен адрес:…………..…………………………....

 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. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

 като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

 като вътрешна куриерска пратка;

 като международна препоръчана пощенска пратка.

Приложени документи:

 Заявление до компетентния орган по образец, утвърден от него за съответната услуга

 Информация или документи, изисквани от компетентния орган за извършване на услугата, ако такива се изискват

 Документ за платена такса, ако такава се изисква.

Дата: ................................ Заявител: .......................................

  *(подпис)*