

Вх. №

До Кмета

Дата:

ден, месец, година

на:

община

З А Я В Л Е Н И Е
за издаване на удостоверение за раждане - дубликат

От: _____

/име: собствено, бащино, фамилно/

ЕГН _____

Адрес:

гр./с. _____ община _____

област _____ ул. /бул. /пл. /ж. к. /кв. _____

№ _____ бл. _____ ет. _____ ап. _____ Телефон: _____

Моля да ми бъде издаден дубликат от удостоверение за раждане, което се отнася:

за мен

за лицето _____ ЕГН _____

/име: собствено, бащино, фамилно/

Забележка: когато лицето няма ЕГН се посочва дата на раждане _____

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

Бърза услуга Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис

Уникален номер на заявката: