

Вх. № .....

До Кмета

Дата: .....  
*ден, месец, година*

на: .....  
*община/район/кметство*

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**за вписване в регистъра на местните поделения на вероизповеданията**

От: .....  
*(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)*

ЕГН ..... ЕИК: .....

**Адрес:**

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. ....

област ..... община .....

ул. (ж. к.) ..... телефон: .....

e-mail: .....

Юридическото лице се представлява от .....  
*(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)*

№/дата на пълномощното .....

Моля, да бъде извършена регистрация на местно поделение на:

.....  
*(наименование на поделението)*

Регистрация по БУЛСТАТ на централното ръководство .....

Представявано от .....  
*(име: собствено, бащино, фамилно)*

ЕГН .....

Името на местното поделение ще бъде: .....

Седалището ще е с адрес .....

**Прилагам следните документи:**

- Съдебното решение на Софийския градски съд за регистрация на вероизповеданието и неговото централно ръководство;
- Пълномощно на лицето, упълномощено от централното ръководство;
- Удостоверение от централното ръководство за лицата, които го представляват в съответната община, седалището и адреса на местното поделение;
- Протокол от събрание на местното поделение за избор на ръководство.

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

- Бърза услуга       Обикновена услуга

Дата: .....

Подпис

Уникален номер на заявката: