Вх. № .....

Дата: ..... *ден, месец, година*

До Кмета

на: ..... *община/район/кметство*

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение за липса на съставен акт за гражданско състояние /акт за раждане и акт за смърт/

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 ми бъде издадено удостоверение за липса на съставен акт за: _____

На лицето _____

_____ на _____ в гр./с. _____

ЕГН _____ адрес _____

Родители:

Майка _____ ЕГН _____

Баща _____ ЕГН _____

Желая да получа резултат от административна услуга:

_____

Желая да бъде извършена:

◯ Бърза услуга ◯ Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис _____

Уникален номер на заявката: _____

Версия 1 Дата на създаване 28.07.2021 г. State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2021.07.28 10:47:25 +03'00'

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)