Вх. № .....

Дата: ..... *ден, месец, година*

До Кмета

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:

Версия 1 Дата на създаване 29.07.2021 г.

State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2021.07.29 10:36:01 +03'00'

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