**Адм. услуга № 2784**

**в Регистър на услугите**

 **ДО**

 **КМЕТА НА**

 **ОБЩИНА ПЛЕВЕН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**За вписване в Регистър на местните поделения на вероизповеданията**

От:………………………………………………………………………………………………

 (име, презиме, фамилия)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЕГН:

упълномощен представител на централното ръководство на вероизповедание:

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

(наименование на вероизповеданието)

Адрес за кореспонденция:……………………………………….............……………………. (град, бул./ул., ж.к, №, вх., ет., ап.)

Телефон за контакт:…………………………..……; е-mail:……………………..…………..

 **УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

 Желая да бъде извършено вписване в Регистъра на вероизповеданията в Община Плевен на местното поделение на

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

(наименование на вероизповеданието)

Представлявано от:…………………………………………………………………………….

(име, презиме, фамилия)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЕГН:

Седалището ще е с адрес:……………………………………………………………………...

 (град, бул./ул., ж.к, №, вх., ет., ап.)

**Приложение:**

* Съдебното решение на Софийски 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.

Дата………….... Подпис………………