**Приложение № 2 към чл. 6, ал. 1 Вх. №………………………. ГРАО- 2 (2016)**

**…………………….20…….г.**

**ДО**

**КМЕТА**

**НА ОБЩИНА ГЪРМЕН**

**ИСКАНЕ**

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАСЛЕДНИЦИ**

От: ..............................................................................................................................................................................

име: собствено бащино фамилно

ЕГН: …………............................................................... ЛНЧ: ……………………………………

когато лицето няма ЕГН се посочва дата на раждане

ЕИК по БУЛСТАТ: ………………………………………… ЕИК по ЗТР: ……………………………………

когато заявлението се подава от заявител, регистриран по когато заявлението се подава от заявител, регистриран по Закона за регистър БУЛСТАТ Закона за търговския регистър

Адрес: ........................................................................................................................................................................

посочва се адрес за кореспонденция

Телефон:……………………….Факс:………………………… Адрес на електронна поща: ..............................

Желая да ми бъде издадено удостоверение за наследниците на:

Име: ........................................................................................................................................

собствено бащино фамилно

Дата на раждане: ................................................ г.

ден, месец, година

Семейно положение: ....................................................Починал/а на: ..................................................... г.

ден, месец, година

Акт за смърт №.........../ ............................ г., съставен в: .......................................................................................

ден, месец, година населено място (държава), област

Същият/ата е оставил/а следните известни ми наследници по закон:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **по**  **ред** | **Име:** собствено,бащино  фамилно | **ЕГН/ Дата на раждане** | **Съпруг/а**  **Родство** | **Дата на смърт** |
| **Постоянен адрес:**  област, община, населено място | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | |
|  |  |  |  |  |
|  | | | |

**Прилагам следните документи:**

1. Документ за самоличност и/или пълномощно;
2. Документ от съда за трето лице

**Срок:** 5 дни

Такса: 10.00 лв……………..

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: .................................................................

……………………………………………………, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

 като вътрешна препоръчана пощенска пратка

 като вътрешна куриерска пратка

 като международна препоръчана пощенска пратка

 лично /на гишето/ или от…………………………………………………………………..

 по електронен път на e - mail ……………………………………………………………..

**С уважение:………………….**

**Дата:…………………………**