



ОБЩИНА ЛУКОВИТ

До Директор
Дирекция АПИОФСД

Срок на изпълнение: 7 дни

Вх. №/.....20....г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

за отразяване на избор или промяна на режим на имуществени отношения между съпрузи

/уникален идентификатор на административната услуга - 2040/

от
/посочете трите имена на физическото лице/

ЕГН/БУЛСТАТ....., постоянен/настоящ адрес: гр./с.

община....., област.....

ул. (ж.к.) тел.:

електронен адрес

като пълномощник

на.....
/собствено, бащино и фамилно име/

**Заявявам желанието си да ми бъде отразена промяна на режима на имуществените
отношения в акт за граждански брак №/.....г., поради избран:.....**

/вид на режима на имуществените отношения/

Прилагам следните документи:

документ за самоличност/лична карта за справка/;

удостоверение/декларация от нотариус;

други

Дата:

Заявител:.....

/подпис/