

Вх. № .....

До Кмета

Дата: .....

ден, месец, година

на: .....

община

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**за издаване на препис - извлечение от акт за смърт за втори и следващ път**  
**(Уникален идентификатор на административната услуга - 2034)**

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 препис-извлечение от акт за смърт на:**

\_\_\_\_\_ ЕГН \_\_\_\_\_

*/посочват се лицето и ЕГН/*

Починало на \_\_\_\_\_ в град \_\_\_\_\_

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

Бърза услуга       Обикновена услуга

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис

Уникален номер на заявката: