03

Вх. № ………………….. ДО КМЕТА

дата ……………………. НА ОБЩИНА СЛИВЕН

**ИСКАНЕ**

От ……………………………………………………………………………...................................................

чрез упълномощен представител:

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

ЕГН……………………………….., Телефон ……………………………………………………………….

Постоянен адрес: ул. ………………………………………….…….................. №……вх. ….ет. ….ап. ….

Настоящ адрес: ул. ………………………………………….…….................. №……вх. ….ет. ….ап. ….

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА**

 **УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА СЛЕДНОТО:**

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

 Доброволно предоставям и одобрявам обработването на личните ми данни, които подавам с настоящото искане за издаването на удостоверението.

Дата:…………… **ПОДПИС:**

Получих документа……………………………………………….. ……………………………

 /собствено,бащино,фамилно име / / дата, подпис /