**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ВЪЛЧЕДРЪМ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на многоезично извлечение от акт за гражданско състояние**

(Уникален идентификатор на административната услуга – 2000)

От……….………………………………………………..………………………………………………,

*(посочете трите имена на физическото лице)*

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

община……….….…….…, област…………..…………., ул.(ж.к.) ………..…………………………,

тел.: …..….........................., електронен адрес .......................................................................................

**Заявявам желанието си да ми бъде издадено многоезично извлечение от акт за гражданско**

**състояние …**………………………...…………………………………...................., което се отнася:

*(посочва се видът на акта – за раждане, за брак, за смърт)*

**за мен

 за лицето:…………………………………………………………………………............................

*(собствено, бащино и фамилно име)*

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

*(когато лицето няма ЕГН, се посочва датата на раждане)*

Прилагам документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.

 Плащането е извършено по електронен път *(отбележете със знак x, когато плащането е извършено по електронен път).*

**Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:**

Лично от ЦАО

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

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

 като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

 като вътрешна куриерска пратка;

 като международна препоръчана пощенска пратка.

По електронен път на електронен адрес ………....................................................……………...

Дата: ………………….. Заявител: …………............……...……

 *(подпис)*