РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
Общинска администрация
Стара Загора

Заявление за издаване на препис извлечение от акт за смърт за втори и следващ път

Вх. № _____ / _____

До
кмета на
община Стара Загора

Заявление

от _____ *, ЕГН _____ *
(имена на лицето, което заявява документа)

постоянен адрес _____ *
(област, община, населено място, район, ж.к., ул./бул./пл. №, бл., вх., ет., ап.)

тел.: _____, факс: _____, ел. поща: _____

Желая да ми бъде издаден **препис - извлечение от акт за смърт** на името на:

_____ *, ЕГН _____ *
(трите имена на починалото лице)

починал на _____ * в гр. _____ *
(дд мм гггг) (населено място)

акт за смърт № _____ издаден на _____ *
(дд мм гггг)

Документът ми е необходим за представяне: ☐ в страната ☐ в чужбина

Дата: _____ * Заявител: _____ *
(подпис)

гр. Стара Загора

* Полетата са задължителни за попълване.