|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ДО | |
|  | КМЕТА НА | |
|  | ……………………………. | |
|  | *(община/район)* | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ | | |
| за заверка на документи по гражданско състояние за чужбина | | |
| (Уникален идентификатор на административната услуга – 2110) | | |
| 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 бъдат заверени следните документи по гражданско състояние за чужбина: | | |
| ………………………………………………………………………………………… | | |
| *(посочва се видът на документа: удостоверение за раждане – дубликат, препис-извлечение от*  *акт за смърт, и др.)* | | |
| Документите са ми необходими за: .………………………………..………………................................... | | |
| *(посочва се държавата)* | | |
| 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)* |
|  |  |  |