



До Кмета
На Община Кнежа
Гр.Кнежа

ВХ.№ АО-...../.....20..... г.
ден, месец, година

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

От _____
/име , презиме , фамилия/

ЕГН _____

Адрес за кореспонденция: _____
/област , община , населено място/

Телефон: _____
/улица , № , вх. , ет. , ап. /

Моля, да ми бъде издаден препис-извлечение от акт за смърт на:

_____ ЕГН _____
/посочва се лицето и ЕГН/

Починало на _____ в град _____

Такса: 2.56€/5.00 лв.

Срок: 1 ден

Банкова сметка

Община Кнежа

IBAN BG24IABG74948401620500

BIC - IABGBGSF ИА БАНК

Код: 44 80 07

Дата: _____ 20 ____ г.

С уважение: _____