



**Община Шумен
Municipality Shumen**

Идентификатор на услугата
Административен
регистър-2033

До Община Шумен
Вх. № ГРС-01-.....
Дата:

ЗАЯВЛЕНИЕ

(по чл. 19а от Закона за гражданската регистрация и § 17 от ПЗР към Закона за изменение и допълнение на Закона за гражданската регистрация (ДВ, бр. 55 от 2015 г.)

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН/ГОСПОЖО КМЕТ,

На основание чл. 19а от Закона за гражданската регистрация, заявявам/е, че желая/ем да:
(избраното се отбелязва със знак "X")

1. Възстановя името си, тъй като същото е принудително променено.
 2. Променя името си на

.....,
тъй като съм роден/а, след като името на родителя ми е било принудително променено.

3. Възстановя/ им / Променя/ им името на

от
на

роден/а на в гр./с.

община, област

тъй като е роден/а, след като имената на родителя са били принудително променени.

4. Възстановя името на

починал/а през година в гр./с., община

област роден/а на, в гр./с.

община, област

и има сключен граждански брак през г. в гр./с.

община, област, тъй като името му е било принудително променено.

Заявлението се подава от:

Заявител:

(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

с ЕГН

(следва нотариална заверка на подписа)

Наследник:

(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

с ЕГН

(следва нотариална заверка на подписа)

Законен представител:

(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

с ЕГН

(следва нотариална заверка на подписа)

Законен представител:

(подпис и собственоръчно изписване на собствено, бащино и фамилно име по документ за самоличност)

с ЕГН

(следва нотариална заверка на подписа)

Заявявам/е решението/отказът за възстановяване/промяна на име да бъде:

получено лично;

изпратено на следния адрес посочен от мен/нас: гр., община
....., област, бул., ул., ж.к.
....., №, бл., вх., ет., ап.

Забележки:

1. Заявлението се подава лично, когато заявителят е пълнолетно лице и не е поставено под запрещение.
2. За малолетни и поставени под пълно запрещение лица заявлението се подава от законен/ните представител/и.
3. Лицата от 14 до 18 години и поставените под ограничено запрещение, подават заявлението със съгласието на техния/те законен/ни представител/и.
4. Заявлението за възстановяване на име на починало лице се подава от наследник след постигане на съгласие с другите наследници.

МЯСТО ЗА НОТАРИАЛНА ЗАВЕРКА НА ПОДПИСА

Декларирам, че давам съгласието си община Шумен да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на ЗЗЛД, за целите на предоставяне на заявената услуга.*

Дата:
ден, месец, година

ЗАЯВИТЕЛ:
(подпис)

* Личните Ви данни се обработват при спазване изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016 г., Закона за защита на личните данни и в съответствие с утвърдената Политика за защита на личните данни на Община Шумен – информация на www.shumen.bg и информационно табло.