**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **от**

**1………………………………………………………………………..ЕГН……………**

 **/ТРИТЕ ИМЕНА/**

**ПОСТОЯНЕН АДРЕС:……………………………………………………………….**

 **и**

**2………………………………………………………………………..ЕГН……............**

 **/ТРИТЕ ИМЕНА/**

**ПОСТОЯНЕН АДРЕС…………………………………………………………………**

**ТЕЛЕФОН ЗА КОНТАКТИ:………………………………………………**

 **ЖЕЛАНИЕТО НИ Е ГРАЖДАНСКИЯТ БРАК ДА БЪДЕ СКЛЮЧЕН НА………………**

В……………………………………………………………………………………………………………

ИЗБРАН РЕЖИМ НА ИМУЩЕСТВЕНИ ОТНОШЕНИЯ:……………………………………………..

/ИЗПИСВА СЕ ЕДИН ОТ ВИДОВЕТЕ: ЗАКОНОВ РЕЖИМ НА ОБЩНОСТ; ЗАКОНОВ РЕЖИМ НА

РАЗДЕЛНОСТ; ДОГОВОРЕН РЕЖИМ/

ПРИЛАГАМЕ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

1.Медицински свидетелства за встъпване в брак;

2.Декларации за сключване на граждански брак;

3.Други……………………………………………

/при „законов режим на „разделност”-обща декларация с нотариална заверка на подписите; при„договорен режим”- удостоверение от нотариуса относно датата на договора и регистрационния номер,както и номер под който нотариусът е вписан в регистъра на нотариалната камара и района му на действие/

дата: С уважение:1………………..

град Шумен 2……………….

Данните,които ни предоставяте и представляват лични данни по ЗЗЛЗ подлежат на специална защита и ние поемаме ангажимент да ги опазваме, съхраняваме само за наша информация и да не ги предоставяме на трети лица.

 ОД ГРИПО /01.10.2009г.