



**ОБЩИНА ШУМЕН
ЦЕНТЪР ЗА ИНФОРМАЦИЯ И УСЛУГИ**

**ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА ШУМЕН**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

1., ЕГН

(име, презиме, фамилия)

постоянен адрес:

(населено място), улица(бул., пл.) №, вх., ет., ап.

2., ЕГН

(име, презиме, фамилия)

постоянен адрес:

(населено място), улица(бул., пл.) №, вх., ет., ап.

попълва се при
упълномощаване
| чрез пълномощника им/си , ЕГН

(име, презиме, фамилия)

постоянен адрес:

(населено място), улица(бул., пл.) №, вх., ет., ап.

пълномощно №, заверено от

телефон за контакти:

(заявител/и или пълномощник)

УВАЖАЕМИ КМЕТ,

Моля, да бъде пресъставен акт за раждане/ акт за сключен граждански брак/ акт за смърт
(вярното се подчертава)

за лицето (собствено) (бащино) (фамилно)

САМО за акт за раждане
| от ПОЛ, роден/а/ на В
(мъжки, женски) (дата, месец, година) (държава) (населено място) (квартал)

Прилагам/е следните документи:

- документ за раждане / брак/ смърт в чужбина № ;
(вид, номер)
- удостоверение за идентичност на имена (при необходимост);
- копия на документите за самоличност №№
-

Дата: Заявители:
гр. Шумен 1. 2.
Пълномощник:

Попълва се САМО при подаване на документи за пресъставяне на акт за раждане
| Долуподписаните законни представители на непълнолетния заявител
1., ЕГН
2., ЕГН
сме съгласни с горепосоченото искане на заявителя за пресъставяне на акт за раждане и присвояване на ЕГН.
Дата: Законни представители:
гр. Шумен 1. 2.
Пълномощник: