



СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН „ИЛИНДЕН“



гр. София 1309, ж. к. „Захарна фабрика“, ул. „Билянини извори“ № 10 вх. Б • тел.: 02 4 397 360 • факс: 02 4 397 361 • www.ilinden.bg • e-mail: info@ilinden.bg

Приложение № 5 към чл. 5а, ал. 2
от Наредбата за административното обслужване

ДО
КМЕТА НА РАЙОН „ИЛИНДЕН“

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на многоезично извлечение от акт за гражданско състояние
(Уникален идентификатор на административната услуга – 2000)

От
(посочете трите имена на физическото лице)

ЕГН, постоянен/настоящ адрес: гр./с.,
община....., област
(ж. к.), ул.
тел.:, електронна поща

Заявявам желанието си да ми бъде издадено многоезично извлечение от акт за гражданско състояние....., което се отнася:
(посочва се видът на акта – за раждане, за брак, за смърт)

за мен

за лицето:.....
(собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН:.....
(когато лицето няма ЕГН, се посочва датата на раждане)

Прилагам документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.

Плащането е извършено по електронен път
(отбележете със знак х, когато плащането е извършено по електронен път)

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Лично от звеното за административно обслужване

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 електронна поща

Дата:

Заявител:
(подпис)