Вх. № .....

Дата: .....
ден, месец, година

До Кмета

на: .....
община

З А Я В Л Е Н И Е
за издаване на препис - извлечение от акт за смърт за втори и следващ път

От: _____ _____ _____
/име: собствено, бащино, фамилно/

ЕГН _____

Адрес:

гр./с. _____ община _____

област _____ ул. /бул. /пл. /ж. к. /кв. _____

№ _____ бл. _____ ет. _____ ап. _____ телефон: _____

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

_____ ЕГН _____
/ посочват се лицето и ЕГН /

Починало на _____ в град _____

Желая да получа резултат от административна услуга:

_____

Желая да бъде извършена:

◯ Бърза услуга ◯ Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис _____

Уникален номер на заявката: [ ]

Версия 1 Дата на създаване 28.07.2020 г. State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2020.07.28 17:25:09 +03'00'

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)