Bx. №			До Кмета			
Дата:		на:		-5		
оен, месец, гооина				оощина/раион/кмет	ство	
	ЗА ИЗДАВАН	ИСКАНЕ Е НА УДОСТОВЕРЕН	ІИЕ ЗА НАСЛЕДНИЦІ	1		
От:						
име: со ЕГН	обствено	бащино		фамилно		
	когато лицето няма ЕГН се посочва дата на ражда					
лнч:						
ЕИК п	ь БУЛСТАТ:					
	3TP:					
Адрес:						
T	посочва се адрес за кореспонденция		ə-mail:			
гелеф	он:Факс:		3-111a11.			
Жела	я да ми бъде издадено удостоверение	за наследниците на:				
Име						
Пата	собствено на раждане:	бащино		фамилно		
Дата	ден, месец, година					
Семейно положение:			Починал/а на:			
				ден, месец, го	дина	
Акт з	а смърт №	1	съставен в			
		ден, месец, година	насел	ено място (държава), об	<u> </u>	
Същия	т/ата е оставил/а следните известни ми наслед	ници по закон:				
			ЕГН/ Дата на	Съпруг/а	Дата на	
	Име:собствено,бащино, фамилно		раждане	Родство	смърт	
ред	Постоянен адрес: област, община, населено	място				
	+ -					
Прила	гам следните документи:					
'						
Желая	я да получа резултат от административна усл	іуга:				
216	6					
желая	я да бъде извършена:					
○ Бър	оза услуга Обикновена услуга					
Дата:			Подпис			
Уникален номер на заявката:						
Версия	Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)					