		До Кмета
ата:		на:
ден, месец, година		община
за издаване	_	АЯВЛЕНИЕ нение от акт за смърт за втори и следващ път
т:		
		собствено, бащино, фамилно/
ГН		
дрес:		
		община
іласт	ул. /бу	ул. /пл. /ж. к. /кв
р бл.	ет. ап.	телефон:
моля да ми овде	лодадон пропис извле	ечение от акт за смърт на:
МОЛЯ Да МИ ОВДС	у издаден прение извис	
моля да мя овде	у издаден прение извис	ЕГН
очинало на	в гра	ЕГН / посочват се лицето и ЕГН /
очинало на		ЕГН / посочват се лицето и ЕГН / ад
очинало на  Келая да получа резулт	в гра ——— тат от административна	ЕГН / посочват се лицето и ЕГН / ад
очинало на 	в гра ——— тат от административна	ЕГН / посочват се лицето и ЕГН / ад
очинало на Келая да получа резулт Келая да бъде извърше Върза услуга	в гра тат от административна ена:	ЕГН / посочват се лицето и ЕГН /  ад услуга:
очинало на Келая да получа резулт Келая да бъде извърше Върза услуга	в гра тат от административна ена:	ЕГН / посочеат се лицето и ЕГН / ад а услуга:
очинало на  (елая да получа резулт (елая да бъде извърше	в гра тат от административна ена:	ЕГН / посочват се лицето и ЕГН /  ад услуга:

URI 2034

автоматично при подписване)