Bx. №	До Кмет	ra
Дата: ден, месец, година	на:	община
	ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИПОЗНА	ABAHE
Подписаният	<u>.</u>	
_	/собствено, бащино, фамилно, второ фам	
Гражданство		ЕГН
		от МВР
тел:		
постоянен адресоблас	ст, община, населено място ул., бул., №, жк	., бл., вх., ет., ап.
	ПРИЗНАВА ЗА СВОЕ ДЕТ	<b>E</b>
	пгизнава за свое деп	<b>-</b>
	собствено, бащино и фамилно им	
Месторождение		с ЕГН
област	п, община, населено място	
	издал	дена от
Майка	собствено, бащино и фамилно им	
Желая да носи бащино		
жолом да поом осщине	, фашил	но име
Подписаната	/собствено, бащино, фамилно, второ фам	MITHO LIMP
Гражданство		
	издадена на	
постоянен адрес		
облас	ст, община, населено място ул., бул., №, жк.	
	ПОТВЪРЖДАВА	
че		e
собствено, бащино и фамилно име	на лицето, което припознава посочва се - б	бащата или майката
		ECH
Мосторомпонио	щино и фамилно име	
Месторождение	област община населено място	)
Подписаният/та/		
	собствено, бащино и фамилно им	ne
		Подпис

Желая да получа резултат от административна услуг	га:	
Дата:	Подпис	
	Уникален номер на заявката:	
Версия 1 Дата на създаване 30.05.2023 г.	Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)	
Удостоверявам верността на положените подписи		
длъжност		
гр		
Извършил отразяването в акт за раждане №		
Дл.лице по гр.състояние:		
	подпис име и фамилия	
	Подпис	

URI 2053 CTp 2 ot 2