Bx. №	До Кмета
Дата: ден, месец, година	на: община/район/кметство
ден, месец, година	община/район/кметство
	ЗАЯВЛЕНИЕ
за издаване на удостоверение :	за липса на съставен акт за гражданско състояние /акт за
	раждане и акт за смърт/
От:	
(посочете трите име	ена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)
EГН EI	ИК:
Адрес:	
Постоянен/настоящ адрес или адрес на уп	правление на юридическото лице: гр./с
област	
	телефон:
e-mail:	
Юридическото лице се представлява от _	(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)
No/goto uo gi guonouujoto	(трите имена на преоставителя/пълномощника и 🗗 н)
№/дата на пълномощното	
Моля да ми бъде издадено удосто	верение за липса на съставен акт за:
На лицето	
	в гр./с.
	црес
Родители:	
	ЕГН
маика Баща	
	EIH
Желая да получа резултат от администра	тивна услуга:
Желая да бъде извършена:	
С Бърза услуга С Обикновена услу	та
Дата:	Подпис
	Уникален номер на заявката:
Версия 1 Дата на създаване 29.05.2023 г.	Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се
	Action in the mental a copacitina, can harman in Accidenta (remopripa co

автоматично при подписване)