Bx. №		До Кмета	
Дата:		на:	община/район/кметство
ден, месец,	, година		община/район/кметство
		ЗАЯВЛЕНИЕ	
за възстановя	-		ВР към Закона за изменение и
	допълнение на за	акона за гражданската ре	гистрация
От:	(-5	ащино и фамилно по документ за само	
ЕГН	(сооствено, о	ащино и фамилно по оокумент за само	эличност)
+ -			
В качеството си н	ıa:		
🗌 1. Родител	□ 2. Настойник	🗌 3. Дете или друг низх	кодящ 🔲 4. Наследник
На основа	ние чл. 19а от Закона за гражд	данската регистрация	
	името си, тъй като същото е г		
□ Да променя им	ето си на		
тъй като съм	след като именат	а на родителите ми са били при	нудително променени.
□ Да	името от		
на			роден/а на
в гр./с община		област	
□ Да възстановя	името на		починал през
в гр./с	община		област
роден/а на	в гр./с	община	област
и има сключен граждански брак през		в гр./с	
община		област	
тъй като името му	е било принудително промен	ено.	
		на и	име желая да получа:
Желая да получа	в резултат от административ	на услуга:	
•			
Желая да бъде и	звършена:		
	·		
○ Бърза услуга	○ Обикновена услуга		
Дата:		1	Подпис
		Уникален номер на зая	нвката:
Версия 1 Дата	а на създаване 29.05.2023 г.	действия по нейната о	ентифициране на услугата при последващите обработка, заплащане и доставка (генерира се томатично при подписване)