Bx. №			До Кмета			
Дата:			на:	<u>.</u>		
ден, месец, година				община/район/кмет	оство	
		ИСКАН				
	ЗА ИЗД	АВАНЕ НА УДОСТОВЕ	РЕНИЕ ЗА НАСЛЕДНИЦІ	1		
От:						
	обствено	бащино		фамилно		
ЕГН						
ЛНЧ:	когато лицето няма ЕГН се посочва дата н					
	о БУЛСТАТ:					
	3TP:					
Адрес:						
	посочва се адрес за кореспонденция					
Телеф	он: Факс:		e-mail:			
Жела	я да ми бъде издадено удостовер	рение за наследниците	на:			
Име						
******	собствено	бащино		фамилно		
Дата	на раждане:					
Семс	ейно положение:		Пошинал/а на			
Семе	ино положение.		ПОЧИНАЛ/А НА	ден, месец, го	одина	
Акт з	а смърт №	1	съставен в	, ,		
		ден, месец, година		ено място (държава), о	бласт	
Съшия	т/ата е оставил/а следните известни ми	наспелници по закон:				
—	Тита о оставини сподпите исвостии ми		ЕГН/ Дата на	Съпруг/а	Пото но	
№ по	Име:собствено,бащино, фамилно		раждане	Родство	Дата на смърт	
ред	Постоянен адрес: област, община, на	селено място				
	+ -					
Припа	гам следните документи:					
Призна	all oroginal delignorms	<u></u>				
Желая	я да получа резултат от администрати	зна услуга:				
		, ,				
Желая	я да бъде извършена:					
⊖Бър	оза услуга Обикновена усл	уга				
Дата:			Подпис			
•						
		`	Уникален номер на заявката:			
Danaus	4		Служи за уникално идентифиці			
Версия	1 Дата на създаване 03.01.2024 г.		действия по нейната обработка автоматично	, заплащане и доставка о при подписване)	а (генерира се	