

ИСКАНЕ

ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА НАСЛЕДНИЦИ

От:
име: собствено бащино фамилно

ЕГН:
когато лицето няма ЕГН се посочва дата на раждане

ЛНЧ:

ЕИК по БУЛСТАТ:

ЕИК по ЗТР:

Адрес:
посочва се адрес за кореспонденция

Телефон:, Факс:, Адрес на електронна поща:

Желая да ми бъде издадено удостоверение за наследниците на:

Име:
собствено бащино фамилно

Дата на раждане: Г.
ден, месец, година

Семейно положение: Починал/а на: Г.
ден, месец, година

Акт за смърт № / Г., съставен в:
ден, месец, година населено място (държава), област

Същият/ата е оставил/а следните известни ми наследници по закон:

№ по ред	Име: собствено, бащино фамилно	ЕГН/ Дата на раждане	Съпруг/а Родство	Дата на смърт
	Постоянен адрес: област, община, населено място			

Прилагам следните документи:

Документ за самоличност и/или нотариално заверено пълномощно */*Необходими само за легитимиране на заявителя или упълномощеното от него лице при подаване на заявлението/;*

Платена такса за административната услуга.

Дължима такса и срок на изпълнение:

- Съгласно - чл. 41, ал. 1 от Наредба за определяне и администриране на местните такси и цени на услуги на територията на Община Шумен.;
- 30 дни - когато някой от починалите наследници е имал последен постоянен адрес в друга община и длъжностното лице, което трябва да издаде удостоверението, не разполага с данни за неговите наследници, изисква служебно същите от съответната общинска администрация.

Вие може да заплатите услугата:

- На гише „Каса” в Център за информация и услуги;
- По банкова сметка на община Шумен за плащане на административни услуги, извършвани от отдел „гражданска регистрация и състояние“
- С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Център за информация и услуги.

Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен издаденият индивидуален административен акт:

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:....., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

като вътрешна куриерска пратка;

Лично или чрез упълномощено лице в Център за информация и услуги.

Декларирам, че давам съгласието си община Шумен да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на ЗЗЛД, за целите на предоставяне на заявената услуга.*

Дата:
ден, месец, година

ЗАЯВИТЕЛ:
(подпис)

** Личните Ви данни, които ни представяте, подлежат на специална защита и ние ще ги използваме законосъобразно, като гарантираме конфиденциалността на предоставената от Вас информация!*