ДО  
КМЕТА НА  
…………………….  
*(община/район)*

ЗАЯВЛЕНИЕ  
за издаване на многоезично извлечение от акт за гражданско състояние  
(Уникален идентификатор на административната услуга – 2000)

От …………………………………………………………………………………………………..,  
 *(посочете трите имена на физическото лице)*

ЕГН ….................................., постоянен/настоящ адрес: гр./с. ....................................................,

община………………..…, област ………….………, ул. (ж.к.) …………..................................,

тел.: ………..............................................., електронен адрес........................................................

Заявявам желанието си да ми бъде издадено многоезично извлечение от акт за гражданско

състояние……………………………………………………….........................., което се отнася:  
 *(посочва се видът на акта – за раждане, за брак, за смърт)*

󠄀 за мен

󠄀 за лицето:…………………………………………………………….........................................  
 *(собствено, бащино и фамилно име)*

ЕГН:…………………………………………………………………………..................................  
 *(когато лицето няма ЕГН, се посочва датата на раждане)*

Прилагам документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.

󠄀 Плащането е извършено по електронен път (отбележете със знак x, когато плащането е извършено по електронен път).

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

󠄀 Лично от ЦАО󠄀 Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ……………………………………………

……...…….................................................................................................................................…,  
като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:  
• като вътрешна препоръчана пощенска пратка;  
• като вътрешна куриерска пратка;  
• като международна препоръчана пощенска пратка.

󠄀 По електронен път на електронен адрес ……………………………………………………..

Дата: ………………….. Заявител: ………….......…...……  
 *(подпис)*