Обр. КМЧП - АР

ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА Я М Б О Л

И С К А Н Е

От:.....

ЕГН : .....**постоянен адрес: гр**. .....

ж.к./ ул. .....№..... Вх....,Ет..... Ап.....

тел.....**GSM.**.....**e-mail**.....

Чрез упълномощен представител.....

Пълномощно №.....

ГОСПОДИН КМЕТ,

На основание чл. 118, ал. 1, във връзка с чл. 31 от КМЧП,
моля да бъде **признат и пресъставен в регистрите по гражданско състояние**

Акт за раждане № ..... **дата**.....

Съставен в държава:.....Гр.**/с**./.....

Място на раждане: / **гр./с./**.....

На детето: **Лично име:.....**

Бащино име: .....

Фамилно име:.....

Дата,месец, година на раждане:..... **ПОЛ** :.....

Постоянен адрес :.....

Майка/име презиме фамилия/**:** .....
дата/месец/ година/ на раждане**:** ..... **Гражданство**:.....

Баща/ име презиме фамилия/ **:**.....
дата/месец/ година/ на раждане: ..... **Гражданство**:.....

Прилагам:

□ 1. Заверен препис от акта за раждане

□ 2. Заверен превод на акт за раждане

□ 3. Декларация за спазени условията по чл. 117, т. 3 и т. 4 от КМЧП.

□ 4. Удостоверение за идентичност на име на родителите /ако има промяна в имената/

□ 5. Други удостоверителни документи:..... □ 6. Копие от пълномощно /при наличие/

□ 7. Оригинал от акт за раждане.

На основание чл. 4, ал. 7 във връзка с ал. 5 от НФЕСГР, **желая/не желая (излишното се зачертава)** да ми бъде върнат оригинала на акта за раждане от чужбина.

Дата :..... **Подпис :.....**

ЗАБЕЛЕЖКА: **Приложените официални документи към искането са неразделна част от пресъставения Акт за раждане.**

Обр. КМЧП - АР

Д Е К Л А Р А Ц И Я

Подписаният/та.....постоя
нен адрес: гр. .....ж.к./ул./.....
ЕГН ....., Лична карта.....

Д Е К Л А Р И Р А М,

че са спазени условията по чл.117, т.3 и т.4 от Кодекса на международното частно право /ДВ бр. 42/17.05.2005 г./

- не е заведено дело в Р. България за съставяне на акт за раждане на детето ми
- не е съставен акт за раждане на детето ми в друго населено място в Р. България

Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за даване на неверни данни.

Дата:..... **ДЕКЛАРАТОР:.....**

/ подпис/