

ОБЩИНА ЯМБОЛ

Рег. № РГС-.....

Дата: 2019 г.

ДО
ТЗ „ГРАО“
ГР. ЯМБОЛ

ЧРЕЗ : ОБЩИНА ЯМБОЛ

И С К А Н Е

ОтЕГН

Постоянен адрес : гр. / с/

ул. / ж. к /

Тел. GSM :e-mail

Акт за раждане №

гр. /с/

Моля да ми бъде издадено Удостоверение за верен ЕГН в

.....
/изписва се д окументът, в който е вписан неверният ЕГН/

съм записан с ЕГН
/изписва се неверният ЕГН/

*Срок за извършване на услугата: 2 дни
Място на извършване: ТЗ „ГРАО“, стая 427
Такса: не се таксува*

- Прилагам: 1. Ксерокопие от акт за раждане
2. Ксерокопие от лична карта
3. Други:.....
.....

Дата:.....

гр. Ямбол

ПОДПИС:

/...../