ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА ДОБРИЧКА

ДИРЕКЦИЯ АПИОТУС

З А Я В Л Е Н И Е

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.: ................................................., електронна поща ..............................................................................

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* ,Τ *когато плащането е извършено по електронен път*).

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 Лично от звеното за административно обслужване

 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 електронна поща .....................................................................

Дата: .......................                                                                   Заявител: .............................

                                                                                                                             *(подпис)*

Декларирам, че съм съгласен/а община Добричка да обработва, съхранява и архивира личните ми данни, които предоставям във връзка с подаденото от мен искане/заявление, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016г., относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент относно защитата на данните).

Дата:…………………. Декларатор:………………….

 /подпис/