



# Община Руен

Идентификатор на услугата  
Административен  
регистър-2033

До Община Руен  
АР- 2033 ...../.....20.....г.  
вх. №      дата

## Срок на изпълнение и дължимата такса:

- Безплатно - 30 дни.

## З А Я В Л Е Н И Е

### за възстановяване или промяна на име

От .....,  
с постоянен адрес в гр./с. ....,  
ул. ...., №....., вх....., ет....., ап.....,  
тел: ....., факс: ....., електронна поща: .....,  
ЕГН .....

Адрес за кореспонденция:  
.....  
.....

### ***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,***

На основание чл.19а от Закона за гражданската регистрация и Инструкция за прилагане на чл. 19а ЗГР, издадена от министъра на регионалното развитие и благоустройството, **ЗАЯВЯВАМ**, че желая да възстановя (променя) името си:

ОТ: .....  
НА: .....

### **Основни данни:**

1. Името ми е променено през ..... година;
2. Имената на родителите ми (на майка ми или на баща ми) са променени през ..... година;
3. По акт за раждане името ми е .....  
(име: собствено, бащино, фамилно)
4. Роден(а) съм в: .....  
(област, община, населено място, държава)

### **Други данни:**

1. Родителите ми са (не са) с възстановени имена;
2. Родителите ми (баща ми и майка ми) са починали, преди да възстановят имената си по административен или съдебен ред;

3. Имам сключен граждански брак през ..... година с лицето:

.....  
(име: собствено, бащино, фамилно - по документ за самоличност)

в: .....;  
(област, община, населено място, район)

4. Фамилното ми име по акта за граждански брак е: .....

Дата:.....

**ЗАЯВИТЕЛ:** ..... (подпис)

**НОТАРИУС:**

**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;  
 като международна препоръчана пощенска пратка;  
 Лично или чрез упълномощено лице в Информационен център и административно обслужване.

Декларирам, че давам съгласието си община Руен 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!



Идентификатор на услугата  
Административен  
регистър-2033

# Община Руен

До Община Руен  
АР- 2033 ...../.....20....г.  
вх. №      дата

Срок на изпълнение и дължима такса:

- 30 дни.
- Безплатно.

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за възстановяване или промяна на име

От

1. ....  
(име: собствено, бащино и фамилно на майката по документ за самоличност)

ЕГН .....

Постоянен адрес: .....  
(област, община, населено място, район, улица (бул., пл.), No, ж.к., бл., вх., ет., ап.)

2. ....  
(име: собствено, бащино и фамилно на бащата по документ за самоличност)

ЕГН .....

Постоянен адрес: .....  
(област, община, населено място, район, улица (бул., пл.), No, ж.к., бл., вх., ет., ап.)

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

На основание чл.19а от Закона за гражданската регистрация и Инструкция за прилагане на чл.19а, издадена от министъра на регионалното развитие и благоустройството, **ЗАЯВЯВАМЕ**, че желаем да променим името на непълнолетното си дете:

.....  
(име: собствено, бащино и фамилно на детето по акт за раждане)

Името, което сме избрали за нашето дете, е: .....  
(име: собствено, бащино и фамилно на детето)

**ДАННИ ЗА ДЕТЕТО:**

Детето е родено на ..... (дд мм гггг)

Акт за раждане No от ..... (дд мм гггг)

Месторождение:

.....  
.....  
(област, община, населено място, държава)

**ДАННИ ЗА РОДИТЕЛИТЕ:**

Майка: родена на ..... (дд мм гггг) в гр.(с.) ....., обл. ....  
Името е променено през ..... година  
Баща: роден на ..... (дд мм гггг) в гр.(с.) ....., обл. ....  
Името е променено през ..... година

Дата:.....

**ЗАЯВИТЕЛИ:**

1. ....(подпис: майка)

2. ....(подпис: баща)

**НОТАРИУС:**

**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;
  - като международна препоръчана пощенска пратка;
  - Лично или чрез упълномощено лице в Информационен център и административно обслужване.

Декларирам, че давам съгласието си община Руен 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!*