



Община Руен

Идентификатор на услугата
Административен
регистър-2034

До Община Руен
АР- 2034/.....20.....г.
вх. № дата

Срок на изпълнение и дължима такса:

- 4 /четири/ лева – 7 дни /обикновена услуга/;
- 6 /шест/ лева – 3 работни дни /бърза услуга/;
- 8 /осем/ лева – 1 работен ден /експресна услуга/;

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на препис-извлечение от акт за смърт за втори и следващ път

От

с постоянен адрес в гр./с.

ул., №....., вх....., ет....., ап.....

тел:, факс:....., електронна поща:.....

ЕГН

Адрес за кореспонденция:

.....
.....

Моля да ми бъде издаден препис-извлечение от акт за смърт на:

.....

/ посочват се лицето и ЕГН /

Починало на в с.Руен.

Прилагам следните документи:

- Документ за самоличност и/или нотариално заверено пълномощно */*Необходими само за легитимиране на заявителя или упълномощеното от него лице при подаване на заявлението/;*
- Платена такса за административната услуга.

Вие може да заплатите услугата:

- На гише „Каса” в Информационен център и административно обслужване;
- По банкова сметка на община Руен за внасяне на местни данъци, такси и приходи:
BIC:BUINBGSF
IBAN:BG57BUIN95618400507652
БАНКА: „АЛИАНЦ БАНК БЪЛГАРИЯ“ АД, офис Айтос
- С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Информационен център и административно обслужване.

Кодът за вида плащане е: 44 80 07

**Задължително трябва да посочите кода за вида плащане, за което се отнася платежното нареждане.*

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!*