



Идентификатор на услугата
Административен
регистър-2053

Община Руен

До Община Руен
АР- 2053/.....20.....г.
вх. № дата

Срок на изпълнение и дължима такса:

- Безплатно.
- До 7 дни от раждането, ако припознаването е извършено преди съставяне на акта за раждане;
- 3 /три/ месеца - за припознаване извършено след съставяне на акт за раждане.

З А Я В Л Е Н И Е

з а п р и п о з н а в а н е н а д е т е

Подписаният

/собствено, бащино, фамилно, второ фамилно име/

Гражданство:..... ЕГН:.....

Лична карта №, издадена на от МВР.....

Телефон:, факс:, електронна поща:.....

Постоянен адрес:.....

област, община, населено място ул., бул., №, жк., бл., вх., ет., ап.

област, община, населено място ул., бул., №, жк., бл., вх., ет., ап.

П Р И З Н А В А З А С В О Е Д Е Т Е

собствено, бащино и фамилно име

Месторождение ЕГН:

област, община, населено място

Акт за раждане №, издаден от.....

дата и място на издаване

Майка

собствено, бащино и фамилно име

Желая да носи бащино и фамилно име

Подпис:

Подписаната

/собствено, бащино, фамилно, второ фамилно име/

Гражданство:..... ЕГН:.....

Лична карта № Издадена на..... МВР.....

Постоянен адрес:.....

област, община, населено място ул., бул., №, жк., бл., вх., ет., ап.

П О Т В Ъ Р Ж Д А В А

че..... е.....

собствено, бащино и фамилно име на лицето, което припознава посочва се - бащата или майката

на детето ми....., ЕГН

собствено, бащино и фамилно име

Месторождение

област община населено място

Подпис: _____

Подписаният/та/.....собствено, бащино и
фамилно име

удостоверявам верността на положените подписи

с.Руен,.....20.....г.

длъжност.....

.....
подпис и печат

Извършил отразяването в акт за раждане №...../.....г.

Дл.лице по гр.състояние:/.....

.....
подпис име и фамилия

Прилагам следните документи:

- Заявление по образец;
- Документи за самоличност на родителите (лични карти);
- Декларация за припознаване на дете с нотариална заверка на подписа;
- Удостоверение за раждане на детето.

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!

ДЕКЛАРАЦИЯ

Долуподписаният:....., с ЕГН,
притежаващ л.к.№, изд. наг. от МВР – гр....., с постоянен адрес:
.....с настоящата

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

Днес наг. (*..... две хиляди и година*), с пълно
и ясно съзнание за значението на акта, който извършвам, заявявам, че детето от
.....(*мъжки/женски*) пол с име, **родено на**г.
(*..... две хиляди и година*), в болница
....., **от** **майка**
....., с ЕГН, **Е МОЕ**

РОЖДЕНО ДЕТЕ, ПОРАДИ КОЕТО ГО ПРИПОЗНАВАМ ЗА СВОЕ ДЕТЕ.

Съгласен съм детето да носи в бъдеще моите собствено и фамилно имена, както следва:

.....

Тази декларация давам като баща, съгласно чл. 65 от Семейния кодекс и следва да послужи пред
длъжностното лице по гражданското състояние.

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от НК.

ДЕКЛАРАТОР:

.....

/...../