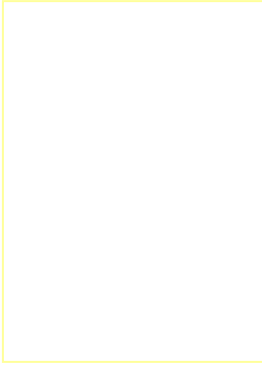


ЗАЯВЛЕНИЕ**за издаване на документи за самоличност на български граждани**

Вх. номер	До
<input type="checkbox"/> Вярно <input type="checkbox"/> Невярно	Вид на услугата: обикновена <input type="checkbox"/> бърза <input type="checkbox"/> експресна <input type="checkbox"/> Вид на искания документ: <input type="checkbox"/> лична карта <input type="checkbox"/> СУМПС <input type="checkbox"/> паспорт <input type="checkbox"/> временен паспорт <input type="checkbox"/> дипломатически паспорт <input type="checkbox"/> служебен открит лист за преминаване на границата <input type="checkbox"/> служебен паспорт <input type="checkbox"/> врем. паспорт за окончателно напускане на РБ <input type="checkbox"/> моряшки паспорт
I I I I I I I I I I I I I I I I ЕГН	
<input type="checkbox"/> Вярно <input type="checkbox"/> Невярно	
____/____/____ Г. Дата на раждане	



Подпис

 Вярно Невярно

Място на раждане (Населено място, община, област или държава)

Имена на кирилица (име, презиме, фамилия)	<input type="checkbox"/> Вярно <input type="checkbox"/> Невярно					
Имена на латиница (име, презиме, фамилия)	<input type="checkbox"/> Вярно <input type="checkbox"/> Невярно					
Промяна на имена изписани на кирилица (име, презиме, фамилия)						
Промяна на имена изписани на латиница (име, презиме, фамилия)						
Постоянен адрес (област, община, населено място, бул./ул., номер, вход, етаж, апартамент)	<input type="checkbox"/> Вярно <input type="checkbox"/> Невярно					
Подпис: _____						
Промяна на постоянен адрес						
Адрес в чужбина:						
Друго гражданство	Указ	Пол: <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж	Ръст	Телефон за връзка		
Цвят на очите:	черни <input type="checkbox"/>	кафяви <input type="checkbox"/>	сини <input type="checkbox"/>	сиви <input type="checkbox"/>	зелени <input type="checkbox"/>	пъстри <input type="checkbox"/>

Семейно положение: женен/омгъжена разведен(а) вдовец/вдовица неженен/неомгъжена

Съпруг(а): ЕГН I I I I I I I I I I I I I I I I

Родители	Имена	Дата на раждане
майка		
баща		

Долуподписаните родители, настойници, попечители или други законни представители заявяваме издаването на документ за самоличност:

Имена	ЕГН	Дата: ____/____/____ г.	подпис
Лична карта № _____ издадена на _____ от МВР			
Имена	ЕГН	Дата: ____/____/____ г.	подпис
Лична карта № _____ издадена на _____ от МВР			

Данни за упълномощено лице:

Попълва се само ако заявления/те документ/и за самоличност ще се получава/т от упълномощено лице

Имена	ЕГН	Дата: ____/____/____ г.	Подпис на заявителя:
Лична карта № _____ издадена на _____ от МВР			
Заявявам, че за декларирани от мен неверни данни в това заявление нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс			Подпис на заявителя:
Лична карта № _____ издадена на _____ от МВР		Дата: ____/____/____ Г.	Подпис на заявителя:
Имена на служителя приел заявлението			Подпис на служителя: