



ДО

З А Я В Л Е Н И Е

От....., ЕГН:.....;
постоянен или настоящ адрес: гр./с. , ул. (ж.к.).....,
тел., факс , електронна поща

Моля да бъде образувано производство за предоставяне на

(посочва се наименованието на административната услуга)

Услугата се предоставя от
(посочва се органът, компетентен да издаде административния акт)

Във връзка с производството, прилагам/изисквам следните документи:

1.
2.
3.

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

- лично от Център за информация и обслужване на гражданите в община Козлодуй;
- в Център за информация и обслужване на гражданите в община Козлодуй,
от
- 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;
- по електронен път на електронна поща, съгласно Наредбата за електронните административни услуги

Дата:
гр./с.

Подпис:
(.....)

Срок за изпълнение: 7 дни + 7 дни

Съдържание на КАО и такса: ГР-23, Възстановяване или промяна на име, не се таксува и
ГР-02, Удостоверение за раждане дубликат, такса 4.00 лв.;