**ДО**

 **КМЕТА НА**

 **ОБЩИНА ИХТИМАН**

**И С К А Н Е**

От………………………………………………………………………………………..................

Постоянен адрес…………………………………………………………………………………..

ЕГН…………………………………..тел……………………………GSM………………………

Чрез упълномощения представител……………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………

Пълномощно №……………………………………………………………………………………

ГОСПОДИН КМЕТ,

**Във връзка с чл.31 и на основание чл.118, ал.1 от КМПЧ,** моля да бъде **признат и пресъставен** в Регистъра на актовете за смърт на Община Ихтиман **Акт за смърт**

**№**……………………………………………. съставен в…………………………………………………..

 /държава/

На…………………………………………………………………………………………………………….

 /име, презиме, фамилия на българския гражданин/

**Прилагам:**

□ 1.Заверен препис от Акт за смърт №………………………………издаден от…………………………

□ 2.Заверен превод на Акт за смърт №……………………………………………………………………..

□ 3.Декларация за спазени условия по чл.117, т.3 и т.4 от Кодекса на Международното частно право.

□ 4.Удостоверение за идентичност на име за българския гражданин/ *в случай, че има промяна в имената/*

□ 5.Удостоверителни документи за второ гражданство на българския гражданин /*в случай, че е придобил/*

**Дата:………………….. С уважение: …...………………..**

**Гр………………………**

***ЗАБЕЛЕЖКА: Ако документите се подават чрез упълномощено лице е необходимо да се представи нотариално заверено пълномощно***

Община град Ихтиман е администратор на лични данни по Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 за защита на данните. Предоставените от Вас лични данни са защитени съгласно законодателството.