

Вх. №	<input type="text"/>	ДО КМЕТА на община Стара Загора
Дата	<input type="text"/> (ден, месец, година)	

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПОСТОЯНЕН АДРЕС ОТ

Име *

(собствено, бащино и фамилно име)

ЕГН * документ за самоличност № *

дата на издаване * място на издаване *

(ден, месец, година)

ЗАЯВЯВАМ ПОСТОЯНЕН АДРЕС

Населено място *

община * област *

*

(наименование на локализационна единица - площад, булевард, улица, жк и др.)

№ * вход * етаж * апартамент *

Подпис: *

Долуподписаните законни представители

1. ЕГН
(собствено, бащино и фамилно име)

2. ЕГН
(собствено, бащино и фамилно име)

Съгласни сме с посочения постоянен адрес

1.
(подпис)

2.
(подпис)

Заявлението е подадено от упълномощеното лице:

ЕГН с пълномощно от дата издадено от

Подпис:

* Полетата са задължителни за попълване.