

ДО  
КМЕТА НА  
ОБЩИНА ЛЪКИ

## ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ				
ЕГН		телефон		
постоянен адрес:				
ул/кв. "	" №	вх.	ет.	ап.
настоящ адрес:				
ул/кв. "	" №	вх.	ет.	ап.

Моля да ми бъде издаден  
**ПРЕПИС -ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОТ АКТА ЗА СМЪРТ**

На	
	/ трите имена /
Починал /а/ в гр./с./	на
ЕГН или дата на раждане	
№ на акта за смърт	

Дата:

С УВАЖЕНИЕ: