|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ДО Председателя на РС Благоевград | | | |  |
| З А Я В Л Е Н И Е | | | |  |
| Пълно име на лицето, за което се иска издаване на свидетелство за съдимост: | | | |  |
| ............................................................................................................................................................... | | | |  |
| .............................................................................................................................................................. | | | |  |
| *(*изписва се на кирилица *и* на латиница *в* реда*,* посочен *в* документ за самоличност*)* | | | |  |
| Пълно име на заявителя: .................................................................................................................. | | | |  |
| *(в* случай че се иска издаване на свидетелство за съдимост за друго лице*)* | | | |  |
| Други имена и/или псевдоним на лицето (имената на лицето, преди да встъпи в брак (ако е настъпила промяна в тях); предходните имена на лицето при извършена промяна на име по реда на Закона за гражданската регистрация, както и други използвани имена на лицето): | | | |  |
| .................................................................................................................................................... | | | |  |
| Адрес за кореспонденция: | | | |  |
| .................................................................................................................................................... | | | |  |
| ЕГН/ЛН/ЛНЧ на лицето .........................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………… | | | |  |
| Роден/а на ................................................................................................................................. | | | |  |
| *(*дата*,* месец *и* година на раждане*)* | | | |  |
| в гр./с. .......................................................................................................... | | | |  |
| *(*държава*,* област*,* община*,* град*/*село*, в* което лицето *е* родено*)* | | | |  |
| Гражданство/гражданства: .................................................................................................... | | | |  |
| Пълни имена на родителите на лицето: | | | |  |
| 1. Имена на бащата: | | | |  |
| .................................................................................................................................................. | | | |  |
| 2. Имена на майката: | | | |  |
| .................................................................................................................................................. | | | |  |
| Моля да ми бъде издадено свидетелство за съдимост, което ми е необходимо за: | | | |  |
| ...................................................................................................................................................  ………………………………………………………………………………………………… | | | |  |
| *(*пълно посочване на целта*,* държава*,* ако *е* за чужбина*,* както *и* точната длъжност *–* за  постъпване на работа*)* | | | |  |
| Допълнителни сведения: | | | |  |
| Съдебна реабилитация | |  | |  |
| Амнистия | |  | |  |
|  | | | |  |
| Приложения: | | | |  |
| Отбележете едно или няколко от посочените. | | | |  |
| Документ за самоличност на заявителя в оригинал – за справка. | | | |  |
| Писмено пълномощно в оригинал, когато се изисква свидетелство за съдимост за жив възходящ, низходящ, съпруг, брат, сестра. | | | |  |
| Нотариално заверено пълномощно в оригинал, когато се изисква свидетелство за съдимост за друго лице, различно от посочените. | | | |  |
| Пълномощно по чл. 33 от Гражданския процесуален кодекс в обикновена писмена форма. | | | |  |
| Доказателства във връзка с постановена реабилитация/амнистия. | | | |  |
| Документ за платена такса. | | | |  |
| Документ за платени разходи за пощен­ски услуги в случай на заявено желание за получаване на свидетелството за съдимост по пощата. | | | |  |
| Други доказателства: | | | |  |
| ....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  .....................................................................................................................................................  ....................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................... | | | |  |
| Заявявам желанието си издаденото свидетел­ство за съдимост да бъде получено: | | | |  |
|  | На място | | *(*подпис на заявителя*)* | |
|  | Чрез лицензиран пощенски оператор, като вътрешна препоръчана пощенска пратка, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели | | *(*подпис на заявителя*)* | |
|  | С международна препоръчана пощенска пратка с известие за доставяне на адреса, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели | | *(*подпис на заявителя*)* | |
|  | С международна куриерска услуга на адреса, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели | | *(*подпис на заявителя*)* | |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ! | В случай че желаете свидетелството да Ви бъде изпратено чрез лицензиран пощенски оператор, попълнете ЧЕТЛИВО необходимата информация за пощенския плик. |

|  |  |
| --- | --- |
| АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ/Address of the recipient | |
| Име/name: | |
| ул. №/str. № | |
| ОБЛАСТ/district: | |
| п.к./Град/postal code/Town: | |
| ДЪРЖАВА/state: | |
| моб. тел./mobile phone: | |
| ЕЛ. ПОЩА/E-MAIL: | |
| Дата: ..................... | |
| Подпис на заявителя: ………………………… | |
| Получил документите | |
| Дата: | |
| Име и фамилия: | Подпис: |
| *(*печат*)* | |