|  |  |
| --- | --- |
|  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*)* |