|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|    ДО РАЙОНЕН СЪД – ГР. ИВАЙЛОВГРАД **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 засъдимост 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 recipientИме/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)* |