

Рег. № / 2.

Попълва се служебно

ЕГН (ЛНЧ).....

До
Районен съд -Елин Пелин

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на свидетелство за съдимост

От

роден(а) на г. в гр. (с.)

област....., живуц(а) в гр. (с.)

ул..... №

гражданство

Майка.....
(трите имена, дата на раждане)

Баща.....
(трите имена, дата на раждане)

реабилитиран по право.....

Желая да ми се издаде свидетелство за съдимост, което ми
послужи за /пред/:

*(наименование на учреждениято / организацията; държавата, ако е за чужбина; длъжност, когато е за
работа. При искане на повече от едно свидетелства да се посочат целите за всяко от тях.)*

гр. Елин Пелин

дата.....2020г.

Подпис:

Издаден документ

Получен от:

Рег. №...../..... 2.

Попълва се служебно

До отмяна на обявеното извънредно положение в Република България

Телефон за връзка: 0725 60174 _____