

Приложение № 2
Образец на заявление за услуга № 2972
Издаване на удостоверение APOSTILLE на документи, които са издадени от кметовете и общинските администрации

ДО
ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ
НА ОБЛАСТ СЛИВЕН

З А Я В Л Е Н И Е

От,

(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на ЮЛ)

ЕГН/ЕИК....., постоянен/настоящ адрес или адрес на управление: гр./с. община....., област....., ул. (ж.к.), тел., електронна поща.....

Заявявам желанието си да ми бъде издадено удостоверение APOSTILLE на приложения/приложените документ/и. Внасям общо броя документи, както следва:

№	Вид на документа	№ и дата на издаване на документа	№ на APOSTILLE <i>(попълва се от служителя на ОА при предаване на документите)</i>

Заявявам, че нося отговорността и последствията, които са свързани с представените от мен документи за заверка.

Дата на внасяне:

Заявител:

Констатиращи нередности в подадените документи:

.....
.....
.....

Документите са получени на:

(дата)

от
(име, фамилия и подпис на получателя)

Приложение:

1. Документ за платена такса, освен ако плащането не е направено по електронен път.

Плащането е извършено по електронен път (*отбележете със знак ☒, когато плащането е извършено по електронен път*).

Документите се получават лично от звеното за административно обслужване.