

Вх. № ...../..... г.

*/Попълва се служебно/*

До  
Районен съд - Павликени

## З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на свидетелство за съдимост

за ..... ЕГН/ЛНЧ .....  
*(име, презиме и фамилия)*

Гражданство ....., роден(а) на ..... г., в гр. (с.) .....,  
област ....., Адрес: гр. (с.) .....

ул. ....

Майка .....  
*(име, презиме и фамилия)*

Баща .....  
*(име, презиме и фамилия)*

Постановена реабилитация/настъпила амнистия (посочва се, ако има такава) .....

МОЛЯ, ДА МИ БЪДЕ ИЗДАДЕНО СВИДЕТЕЛСТВО ЗА СЪДИМОСТ, КОЕТО МИ Е  
НЕОБХОДИМО С ЦЕЛ .....

*(посочва се: цел; наименование на учреждението или организацията; държавата, ако е за чужбина; точна длъжност и  
работодател, при постъпване на работа)*

Прилагам: лична карта (паспорт); документ за внесена държавна такса.

Заявител (в случай, че е различен от лицето, за което се издава свидетелството):

.....  
*(име, презиме и фамилия)*

Адрес: .....

Приложения:  Пълномощно  Удостоверение за наследници

Удостоверение за родствени връзки

Други: .....

Дата: ..... г.  
гр. Павликени

Подпис: .....

Издаден документ

Рег. № ...../.....г.

*/Попълва се служебно/*

Дата: ..... г.

Получих лично: .....  
(подпис)