

ДО
ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ
НА ОБЛАСТ

З А Я В Л Е Н И Е

От: _____
(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)

ЕГН _____ ЕИК: _____

Адрес:

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. _____

община _____ област _____

ул. (ж. к.) _____

телефон: _____ e-mail: _____

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 (ползва се от служителя на ОА при предаване на документите)

+

-

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

Документите се получават лично от звеното за административно обслужване.

Дата:

Подпис

Уникален номер на заявката: