



ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА КАСПИЧАН

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение за приемно семейство

От

*(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на
юридическото лице)*

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

Юридическото лице се представлява от
.....

(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното

Заявявам желанието си за издаване на **Удостоверение за приемно семейство.**

Декларирам, **че не съм/ съм** лишаван или ограничаван от родителски права.

Месторабота, длъжност:.....
.....

Град:.....



Дата:.....

Заявитель:

(подпис)

