



О Б Щ И Н А К Н Е Ж А

5835 гр. Кнежа ул. "М. Боев" 69 тел. 09132/7136 факс: 09132/7007

E-mail: obstina_kneja@abv.bg, www.kneja.acstre.com

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА КНЕЖА

АО-34-...../.....20...г.

З А Я В Л Е Н И Е

От.....
(име, презиме, фамилия)

ЕГН.....

Постоянен адрес.....
(област, община, населено място)

.....
(улица, №, вх., ет., ап.)

Желая да ми бъде извършен Ритуал „Даване име на дете“

.....

на.....20.....г. от часа

Прилагам следните документи:

1. Документи за самоличност на родителите – за справка.

Дата:20....г.
гр. Кнежа

С уважение:.....
(подпис)

Община Кнежа е регистрирана като администратор на лични данни по Закона за защита на личните данни. Предоставените от Вас лични данни са защитени съгласно закона.

