

Входящ № .....	До кмета на .....
Дата..... (ден, месец, година)	.....

**АДРЕСНА КАРТА ЗА НАСТОЯЩ АДРЕС  
ОТ**

Име:.....ЕГН .....

(собствено, бащино и фамилно име)

док. за самоличност ..... № .....дата и място на издаване .....

**ЗАЯВЯВАМ НАСТОЯЩ АДРЕС**

Населено място (държава) .....,

община....., област.....

(наименование на локализационна единица – площад, булевард, улица, жк и др.)

№..... вход ..... етаж ..... апартамент .....

Забележка: Когато настоящият адрес е в чужбина, се попълва единствено наименованието на държавата.

Степен на образование	
1- образователна и научна степен “доктор”	7 – средно проф.техн. (СПТУ, проф. гимназия)
2- висше – магистър	8 – средно общо образование (гимназия)
3- висше – бакалавър	9 – професионално – техн. (ПТУ/ПУ) – прием след 8 кл.
4- висше – професионален бакалавър (специалист, полувисше)	10 -професионално – техн. (ПТУ/ПУ) – прием след 7 кл
5- професионално обучение след средно образование	А – проф. – техн. (ПТУ/ПУ) – прием след 6/7 кл.
6- средно специално (техникум, проф. гимназия)	В – основно
	С – начално и по-ниско

Цел на пребиваване		Срок на пребиваване	
1 - постоянна работа	5 - с (при) родители	1 - до 1 месец	4 - от 1 до 6 години
2 - временна работа	6 - за гледане	2 - до 6 месеца	5 - постоянно
3 - сключване на брак	7 - други	3 - до 1 година	6 - непоказано
4 – образование	8 - непоказана		

**Подпис:**

Долуподписаните законните представители

1....., ЕГН .....

2....., ЕГН .....

съгласни сме с посочения настоящ адрес:

1. ....

подпис

2. ....

подпис

Адресната карта е подадена от упълномощеното лице .....

....., ЕГН .....

с пълномощно от дата ....., издадено от: .....

Подпис:.....:

Ръководител на специализирана институция за отглеждане на деца .....

ЕГН .....

Подпис: .....

**ДЕКЛАРАЦИЯ**  
**по чл. 92, ал. 3 от Закона за гражданската регистрация**

Долуподписаният/ата: \_\_\_\_\_,  
име: собствено, бащино, фамилно

постоянен адрес: \_\_\_\_\_  
област , община, населено място, пл., бул., ул., ж.к., кв. и др., №, вх., ет., ап.

ЕГН \_\_\_\_\_, документ за самоличност: вид \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

издаден на \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_,

Съгласен/а съм следните лица:

1. \_\_\_\_\_  
име: собствено, бащино, фамилно

ЕГН \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_  
име: собствено, бащино, фамилно

ЕГН \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_  
име: собствено, бащино, фамилно

ЕГН \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_  
име: собствено, бащино, фамилно

ЕГН \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_  
име: собствено, бащино, фамилно

ЕГН \_\_\_\_\_

Да бъдат адресно регистрирани по:

- Настоящ адрес
- Постоянен адрес
- Постоянен и настоящ адрес  
/излишното се зачертава/

В собствения ми имот с адрес по документ за собственост:

\_\_\_\_\_

област , община, населено място, пл., бул., ул., ж.к., кв. и др., №, вх., ет., ап.

Известно ми е, че не може да бъде извършено служебно адресно пререгистриране или заличаване на горепосочените лица, в случай че същите напуснат адреса на имота, за който с настоящата декларация давам съгласието си за тяхната адресна регистрация.

Дата: \_\_\_\_\_

**ДЕКЛАРАТОР:** \_\_\_\_\_

Подпис

\_\_\_\_\_

собственоръчно изписано име на декларатора

## ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 92, ал. 6 от Закона за гражданската регистрация

Долуподписаният/ата: \_\_\_\_\_,

име: собствено, бащино, фамилно

постоянен адрес: \_\_\_\_\_

област, община, населено място, пл., бул., ул., ж.к., кв. и др., №, вх., ет., ап.

ЕГН \_\_\_\_\_, документ за самоличност: вид \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

издаден на \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_,

като собственик/ползвател на имота с адрес по документ за собственост:

\_\_\_\_\_

област, община, населено място, пл., бул., ул., ж.к., кв. и др., №, вх., ет., ап.

декларирам, че живея във фактическо съпружеско съжителство с лицето:

\_\_\_\_\_

име: собствено, бащино, фамилно

ЕГН \_\_\_\_\_,

което да бъде регистрирано на посочения адрес на имота по:

- настоящ адрес;
- постоянен адрес;
- постоянен и настоящ адрес.

Известно ми е, че не може да бъде извършено служебно адресно пререгистриране или заличаване на адресната регистрация на горепосоченото лице, в случай че същото напусне адреса на имота.

Дата: \_\_\_\_\_

ДЕКЛАРАТОР: \_\_\_\_\_

Подпис

\_\_\_\_\_

собственоръчно изписано име на декларатора