|  |
| --- |
| До  Председателя  на Районен съд  град Първомай |
|

ОБРАЗЕЦ 5

ЗАЯВЛЕНИЕ

за издаване на свидетелство за съдимост

**Пълно име на лицето, за което се иска свидетелство за съдимост:**

(изписва се на кирилица и латиница в реда, посочен в документа за самоличност)

**Пълно име на заявителя:**

(в случай че се иска издаване на свидетелство за съдимост за друго лице)

**Други имена и/или псевдоним на лицето** (имената на лицето, преди да встъпи в брак, ако е настъпила промяна в тях); **предходните имена на лицето** при извършена промяна на име по реда на Закона за гражданската регистрация, както и **други използвани имена на лицето**):

**Адрес за кореспонденция:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЕГН (ЛНЧ) на лицето:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **роден/а на** |  |
|  | (дата, месец и година на раждане) |

|  |  |
| --- | --- |
| **в гр./с.** |  |
|  | (държава, област, община, град / село, в което лицето е родено) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Гражданство / гражданства:** |  |

**Пълни имена на родителите на лицето:**

1. Имена на бащата:

2. Имена на майката:

Моля да ми бъде издадено свидетелство за съдимост, което ми е необходимо за:

(пълно посочване на целта, държава, ако е за чужбина, както и точната длъжност – за постъпване на работа)

**Допълнителни сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Съдебна реабилитация |  |
| Амнистия |  |

**Приложения:**

Отбележете едно или няколко от посочените:

|  |
| --- |
| Документ за самоличност на заявителя в оригинал – за справка. |
| Писмено пълномощно в оригинал, когато се изисква свидетелство за съдимост за жив възходящ, низходящ, съпруг, брат, сестра. |
| Нотариално заверено пълномощно в оригинал, когато се изисква свидетелство за съдимост за друго лице, различно от посочените. |
| Пълномощно по [чл. 33 от Гражданския процесуален кодекс](apis://Base=NARH&DocCode=2030&ToPar=Art33&Type=201/) в обикновена писмена форма. |
| Доказателства във връзка с постановена реабилитация/амнистия. |
| Документ за платена такса. |
| Документ за платени разходи за пощенски услуги в случай на заявено желание за получаване на свидетелството за съдимост по пощата. |
| Други доказателства: |

**Заявявам желанието си издаденото свидетелство за съдимост да бъде получено:**

|  |  |
| --- | --- |
| На място |  |
|  | (подпис на заявителя) |
| Чрез лицензиран пощенски оператор, като вътрешна препоръчана пощенска пратка, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели |  |
|  | (подпис на заявителя) |
| С международна препоръчана пощенска пратка с известие за доставяне на адреса, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели |  |
|  | (подпис на заявителя) |
| С международна куриерска услуга на адреса, като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели |  |
|  | (подпис на заявителя) |

|  |
| --- |
| ! В случай че желаете свидетелството Ви да бъде изпратено чрез лицензиран пощенски оператор, попълнете ЧЕТЛИВО необходимата информация за пощенския плик: |

|  |  |
| --- | --- |
| АДРЕС НА ПОЛУЧАТЕЛ / Address of the recipient | |
| Име / name: |  |
| ул. № / str. № |  |
| ОБЛАСТ / district: |  |
| п.к. / Град / postal code / Town: |  |
| ДЪРЖАВА / state: |  |
| моб. тел. / mobile phone: |  |
| ЕЛ. ПОЩА / E-MAIL: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дата: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Подпис на заявителя: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Получил документите:** | | | | | | |
| Дата: |  | |  | | | |
|  | | | | | | |
| Име и фамилия: | |  | | | Подпис: |  |
|  | | | | | | |
|  | | | | (печат) |  |  |