# ПЪЛНОМОЩНО

Долуподписаните:

1. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

ЕГН: \_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ / паспорт/лична карта № \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

изд. на \_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_ г. от МВР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с валидност до \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ г.

постоянен адрес: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

1. \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

ЕГН: \_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ / паспорт/лична карта № \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

изд. на \_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_ г. от МВР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с валидност до \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ г.

постоянен адрес: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

## УПЪЛНОМОЩАВАМЕ

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

ЕГН \_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ / паспорт/лична карта №\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

изд. на \_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_ г. от МВР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с валидност до \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ г.

Да ни представлява пред МВР, паспортна служба в България, консулски служби на Република България в чужбина при подаване на необходимите документи за издаване на български паспорт/лична карта на сина/дъщеря ни:

 \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ ­,

ЕГН: \_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /\_ /

Да получи готовия български документ за самоличност на детето ни от наше име от МВР.

гр. Хага, \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ г. УПЪЛНОМОЩИТЕЛИ: