



**РАЙОН „ПРИМОРСКИ“ - ОБЩИНА ВАРНА**

9010 Варна, бул. „Генерал Колев“ № 92, тел: +359/52/359 100; факс 303 110

**Бланка УП-2**

**КОД: 9146**

**ДО  
КМЕТА  
НА РАЙОН "ПРИМОРСКИ"**

**З А Я В Л Е Н И Е**

(Уникален идентификатор на административната услуга - 2134)

От.....ЕГН.....  
(трите имена)

Л.к.№...../..... г., изд. от МВР -.....

Постоянен адрес:.....

Телефон за контакт:.....

Електронна поща:.....

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КМЕТ,**

Заявявам, че желая да ми бъде издадено удостоверение за осигурителен доход образец УП-2:

за периода от.....Г. до.....Г.

Работил(а) съм в.....

На длъжност.....

**Приложение:**

- копие от трудова/служебна книжка;
- документ за идентичност на имена (при необходимост);

**Забележка:** В случай на упълномощаване, упълномощеното лице представя оригинално пълномощно.

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

- Лично от ЦАО
- Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:.....

.....,

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели.

Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

- като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
  - като вътрешна куриерска пратка;
  - като международна препоръчана пощенска пратка.
- По електронен път на електронен адрес .....

*Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.*

**С уважение:**.....

*(подпис)*

гр. Варна, дата:..... Г.

Получих :.....На:.....  
/име, фамилия, подпис/ /дата/