

Долуподписаните родители на лица под 18-годишна възраст, настойници, попечители или други законни представители заявяваме издаването на документ за самоличност:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------------------|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Имена | ЕГН | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лична карта № | издадена на ____/____/____ г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| от МВР | Дата: ____/____/____ г. | | подпис | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Имена | ЕГН | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лична карта № | издадена на ____/____/____ г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| от МВР | Дата: ____/____/____ г. | | подпис | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Попълва се само ако заявленият/заявените документ/документи за самоличност ще се получава/получават от упълномощено лице.

Данни за упълномощеното лице:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------------------|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Имена | ЕГН | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Лична карта № | издадена на ____/____/____ г. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| от МВР | Дата: ____/____/____ г. | | подпис | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Попълва само от лица, живеещи предимно в чужбина при подаване на заявление за издаване на лична карта.

.....

Адрес на територията на държавата, където пребивават.

С попълването на това поле не се заявява настоящ адрес.

Попълва се в случай на първо издаване на документ за самоличност.

Семейно положение: женен/омъжена разведен/разведена вдовец/вдовица неженен/неомъжена

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|-------|-----|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Съпруг/а | Имена | ЕГН | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Родители | Имена | | Дата на раждане | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| майка | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| баща | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Подпис на служителя | | | | | | | | | | | | | | | | | |