**ДО**

 **ПОСОЛСТВОТО НА Р БЪЛГАРИЯ**

 **МАДРИД**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Долуподписаната/ият..……….…………………..………………………………………….........................................,

*(име, презиме, фамилия)*

ЕГН…………………………., с постоянен адрес за кореспонденция: държава:…………………….……….., пощенски код:………, гр……………………..……….…, ул...................................................................№...............,

и-мейл: ……………………………………….., тел. …………………………………………………………………………..,

притежаващ документ за самоличност ...................................................................., издаден/а от *(вид и номер на документа)*

……………………..………..……… на........................................, валиден до ……………………………….………….,

**заявявам желанието си да получа лично новия български личен документ чрез използване на куриерска услуга /MRW и др. / ЗА МОЯ СМЕТКА И НА МОЯ ОТГОВОРНОСТ, на следния адрес:**

Име / name: ...........................................................................................………………

ул. № / str. №:

ОБЛАСТ / district:

п.к./Град / postal code/ Town:

ДЪРЖАВА / state:

моб. тел. / mobile phone: ……………………………………………………………………………………………...

**ПОСОЛСТВОТО не носи отговорност за непълен или неправилно попълнен адрес.**

**ЗАБЕЛЕЖКА:** Лицата, на които се издават българските лични документи, не може да претендират обезщетение за вреди от държавните органи, компетентни за издаването и връчването, настъпили в резултат на изгубване или повреждане на българския личен документ, ако изгубването или повреждането му е настъпило след предаването му на лицензиран доставчик на пощенска или куриерска услуга за получаване по реда на чл.17, ал.7 от Закона за българските лични документи.

гр.: Мадрид

Дата: ..............

 ЗАЯВИЛ: ......................

 *(подпис)*