ДО ПРЕДСЕДАТЕЛЯ
НА КРДОПБГДСРСБНА

З А Я В Л Е Н И Е

От ……..
/име, презиме, фамилия/
Лична карта №……...,издадена на……..от……

Живущ/а в …….....
/град, село, ул.,блок, вход, ап., п.к. /

Дата на раждане.....Място на раждане.....
/село / град, община, област/
ЕГН ……..

За контакти .....
/телефон, имейл адрес/ /

Други имена……

На основание **чл.31, ал.1, т.2** от Закона за достъп и разкриване на документите и за обявяване на принадлежност на български граждани към Държавна сигурност и разузнавателните служби на Българската народна армия, моля да ми бъде извършена **проверка за установяване на принадлежност** към органите по **чл. 1.**

дата: …… 2026 г. Подпис на кандидата: ……..
гр. Силистра / /