

ИСКАНЕ № _____ / _____ г.

ФИЗИЧЕСКО
ЛИЦЕ

От _____
(име, презиме и фамилия)

ЕГН | | | | | | | | | | | | | | | |

e-mail: _____

Моб. тел. _____ Стац. тел. _____

с адрес за кореспонденция _____ П.К. _____
(град/село)

Община _____ Ж.К. _____

ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____

Клиентски номер | | | | | | | | | | | | | | | | Абонатен номер _____

с адрес _____

В случай, че сте упълномощено лице, моля попълнете:

Име, презиме и фамилия _____

ЕГН | | | | | | | | | | | | | | | | Пълномощно № _____

Нотариус _____ Регистрационен № _____

Ако отделеното място не е достатъчно, моля, продължете на гърба на тази бланка.



