

ДЕКЛАРАЦИЯ

ПОДПИСАНИТЕ

1. _____ ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(трите имена)

лична карта №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 издадена от МВР _____

адрес: _____

2. _____ ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(трите имена)

лична карта №

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 издадена от МВР _____

адрес: _____

като родители на непълнолетния / непълнолетната

(трите имена) ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Декларираме,

че даваме съгласието си синът ни / дъщеря ни _____

да сключи граждански брак с _____

Дата _____

Декларатори: 1. _____

град

2.