



ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният/та
(собствено, бащино и фамилно име)
ЕГН....., л.к. №, издадена от
нагод., с
постоянен адрес гр./с.....област,
бул./ул.№....., ж.к., бл....., вх....., ет.....,ап. и
настоящ адрес гр./с....., област,
бул./ул.№....., ж.к., бл....., вх....., ет.....,ап.

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Живея на следния адрес гр./с.....област,
(Изписва се адреса, на който деклараторът пребивава, в случаите когато живее на адрес, различен
постоянния или
бул./ул.№....., ж.к., бл....., вх....., ет.....,ап.
настоящия му адрес. В случаите, когато живее на постоянния или настоящия си адрес, посочва на кои
от тях.)

Министърът на здравеопазването издаде заповед, с която се облекчава преминаването през контролно-пропускателните пунктове в областните центрове

четвъртък, 26 март 2020

Файлове:



[Deklaraciq MVR - obnovena.doc](#)



[zapoved MZ-rd-01-153.pdf](#)