



## ДЕКЛАРАЦИЯ

Аз, долуподписаният/та .....  
(собствено, бащино и фамилно име)  
ЕГН....., л.к. № ....., издадена от .....  
на .....год., 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](#)