Вх. № ...................................

................................... 20 г.

**ДО**

**ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ**

**ОБЛАСТ ГАБРОВО**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от ……………………………………………………........ ЕГН ……………………....

Роден/а на ……………………………………… в гр./с. ……………………………..

адрес …………………………………………………………………………................

телефон ………………………………………

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ,**

Моля да ми бъде издадено/и удостоверение образец:

1. УП – 2
2. УП – 3

Работил/а съм / работя на длъжност ......................................................................................

в Областна администрация – Габрово, за периода от ................................. до ...............................

Прилагам копие на трудова/служебна книжка.

**Желая да получа искания документ по следния начин** /*отбележете със знак* ☒/

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ........................................................................ ......................................................................................................................................................... .........................................................................................................................................................

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му.

* Лично от звеното за административно обслужване
* По електронен път на електронна поща.
* Факс

гр. Габрово,………………20.…г. Заявител:............................................

 /подпис/