ДО
МИНИСТЪРА НА ПРАВОСЪДИЕТО
НА РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

М О Л Б А
за освобождаване от българско гражданство

от……..……
……..
имена по акт за раждане

/при промяна на някое от имената се представя документ, удостоверяващ промяната/
Постоянен адрес /държава, област, община, град, село, улица № /:……
……..……

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН МИНИСТЪР,

Моля да бъда освободен/а/ от българското гражданство……..……
……...……...……
……..……
……...
/посочва се на какво основание/

……..……
……...……...……
……...……...……
……..……
……..……
……..
……
/посочват се подробно обстоятелствата, поради които се иска освобождаване от българско гражданство/

Прилагам:
1……...…….
2……...…….
3……...….
4……...….
5……...…….
6……
7……
8……
9……
10……..
11……..
12……..….
/изброяват се всички документи съгласно изискванията на Наредба № 1/1999 г.за прилагане на глава пета от Закона за българското гражданство/

дата…….. ПОДПИС НА МОЛИТЕЛЯ: 1……...

гр. …… ДАЛИ СЪГЛАСИЕ: 2……...…

3……