



ОБЩИНА ВАРНА

ДИРЕКЦИЯ „МЕСТНИ ДАНЪЦИ“

ИСКАНЕ

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА ПЕРСОНАЛЕН ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР
/ПИН/**

от _____

/трите имена, наименование на предприятието/

ЕГН/БУЛСТАТ _____

Моля да ми бъде издаден персонален идентификационен номер
/ПИН/ .

ПОДПИС: