

POWER OF ATTORNEY/ПЪЛНОМОЩНО

I, the undersigned/ Аз, долуподписаният/ата.....
(Име, Презиме, Фамилия / Given Name(s), Family Name)

Holding the following Bulgarian identification number/ Притежаващ следния Български идентификационен номер:.....

Type of Bulgarian ID number/Вид на идентификационния номер [select **ONLY** one]:

- ☐ Bulgarian personal number EGN/ ЕГН (Единен граждански номер)
☐ Bulgarian foreigner's number LNCh/ ЛНЧ (Личен номер на чужденец)

Holding the following ID document/ притежаващ следния документ за самоличност [select **ONLY** one]:

- ☐ Bulgarian identity card/ Българска лична карта
☐ Bulgarian residence permit/ Българско разрешение за пребиваване
☐ Passport/ Паспорт

(Please use Bulgarian ID card or Bulgarian residence permit, if available/ Моля, използвайте българска лична карта или разрешение за пребиваване, ако има)

No. of the ID document/№ на личен документ:

Issuing authority/ Издаващ орган:

Date of issuance/ Дата на издаване:

(ДД-ММ-ГГГГ/ДД-ММ-YYYY)

Country of issuance/ Държава на издаване:

Citizenship(s)/ Гражданство(а):

Date of birth/ Дата на раждане: _____ - _____ - _____

(DD-MM-YYYY/ДД-ММ-ГГГГ)

Place of birth/ Месторождение:

Country of birth/ Държава на месторождение:

Residence address in Bulgaria/ Постоянен адрес в България:

Father's full name/ Всички имена на бащата:

Mother's full name/ Всички имена на майката:

HEREBY AUTHORIZE:

STOYCHEV & STOYCHEVA LAW FIRM, entered into the Law Firms Register of Sofia City Court under case file No. 39/2018 under No. 521, volume 9, page 98, and entered into the Law Firms Register of Sofia Bar Association under No. 2500053610, United Identification Code 177290019, having its seat and business address at 1142 Sofia, 14 Lyuben Karavelov Str., fl. 1, apt. 1; and **its Managing Partner Yavor Vladimirov Stoychev**, attorney at law, member of Sofia Bar Association, registered under No. 1100658610 with the Unified Attorney Register maintained by the Supreme Bar Council, personal number 8903206482, holder of ID card No. 648654404, issued on 05.11.2019 by the Ministry of Interior-Sofia and valid until 05.11.2029, jointly and separately for the following:

1. To represent me before the Bulgarian Ministry of Justice, including before the Registry Directorate, Section "Central Bureau for Criminal Records and Apostille" of the Ministry of Justice, before the Criminal Records Bureaus with the regional courts, before any public officials, as well as before other state authorities in order to obtain my criminal record certificate;
2. To perform any necessary actions on my behalf and at my expense, including to prepare, submit, sign and receive any kind of documents in relation to the issuance and receipt of the criminal record certificate.

This Power of Attorney is valid until its explicit withdrawal or until the receipt of the certificate. The attorney at law and the Law Firm, listed herein, have the right to grant all or part of the rights under this Power of Attorney to employees of the Law Firm to perform the necessary actions in order to obtain the criminal record certificate from the relevant authorities.

С НАСТОЯЩОТО УПЪЛНОМОЩАВАМ:

АДВОКАТСКО ДРУЖЕСТВО „СТОЙЧЕВ И СТОЙЧЕВА“, вписано в Регистъра на Адвокатските дружества към СГС по ф.д. № 39/2018 г. под № 521, том 9, стр. 98, и вписано в Регистъра на адвокатските дружества при САК под № 2500053610, БУЛСТАТ 177290019, със седалище и адрес на управление в 1142 София, ул. „Любен Каравелов“ № 14, ет. 1, ап. 1, както и неговия **Управляващ съдружник Явор Владимиров Стойчев**, адвокат, член на САК под номер 1100658610 към Единния регистър на адвокатите при ВАС, ЕГН 8903206482, притежаващ лична карта № 648654404, издадена на 05.11.2019 г. от МВР-София и валидна до 05.11.2029 г., заедно и поотделно за следното:

1. Да ме представляват пред Министерство на правосъдието, включително пред Дирекция „Регистри“, Отдел „Централно Бюро съдимост и апостил“ към Министерство на правосъдието, пред „Бюрата за съдимост“ към районните съдилища, както и пред всички други държавни служители и Държавни органи, за целите на заявяване и успешно завършване на процедура по издаване на свидетелство за съдимост
2. Да извършват всички необходими действия от името и за сметка на упълномощителя, включително подготвят, подават, подписват и получават всякакви документи във връзка с издаването и получаването на свидетелство за съдимост, както и всички подчинени на тази цел действия.

Това пълномощно е валидно до изричното му оттегляне или до получаване на свидетелството. Адвокатът и Дружеството, посочени тук, имат право да преупълномощават трети лица от дружеството, с всички или част от правата по настоящото пълномощно, за целите за издаване на свидетелство за съдимост от съответните власти.

Date/ Дата: ____ / ____ / _____

Signature / Подпис

(The signature must be identical with the one on the provided identity document / Подписът трябва да съответства на този на предоставения документ за самоличност)