



**ОБЩИНА
КАСПИЧАН**

Идентификатор на услугата
**Административен
регистър-1991**

До **Община Каспичан**
вх.№ УТ-1991-.....
от20.....г.

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение, че обособените дялове или части отговарят на одобрени за това инвестиционни проекти за извършване на доброволна делба

От ЕГН/ЕИК
/ трите имена/наименование /

адрес:
/ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда №, вх, ет, ап. /

тел:, факс....., електронна поща.....

Представявано от
(трите имена на представляващия/пълномощника)

В качеството му на
(длъжност на представляващия)
.....
(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)

От ЕГН/ЕИК
/ трите имена/наименование /

адрес:
/ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда №, вх, ет, ап. /

тел:, факс....., електронна поща.....

Представявано от
(трите имена на представляващия/пълномощника)

В качеството му на
(длъжност на представляващия)
.....
(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КМЕТ,

Моля да ми бъде издадено удостоверение по чл.202 от ЗУТ за реално определени части от собствена (сграда , жилище или друг обект), находяща се в УПИ, кв....., по плана на....., с административен адрес:.....
..... или по чл. 200 от ЗУТ за реално определени части от УПИ № кв....., по плана на , с административен адрес

Удостоверението ми е необходимо за да послужи пред.....

Прилагам/е следните документи:

- Документи за собственост на имота, право на строеж, пристрояване или надстрояване/
- Одобрен инвестиционен проект;
- Копие от Разрешение за строеж №...../..... г.;
- Схема на обекта, издадена от службата по геодезия, картография и кадастър (когато има влязла в сила КК);

- Други документи / копие от скици, ПУП и др. / свързани с посоченото основание.....
.....;
- Пълномощно /в случай, че искането се подава от пълномощник/.
- Документ за платена такса.

Дължима такса и срок на изпълнение:

- 30,00 лв. - 7 дни.

Вие може да заплатите услугата:

- На гише „Каса” в Център за услуги и информация на гражданите;
- С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Център за услуги и информация на гражданите.
- По банкова сметка:

BIC: FINVBGSE

IBAN: BG86FINV91508416831071

БАНКА: „Първа инвестиционна банка“ АД

Кодът за вида плащане е: 44 80 07

**Задължително трябва да посочите кода за вида плащане, за което се отнася платежното нареждане.*

Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен изданието индивидуален административен акт:

Заявявам желанието си издадението индивидуален административен акт да бъде получен:

- Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:....., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:
 - като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
 - като вътрешна куриерска пратка;
 - като международна препоръчана пощенска пратка;
 - Лично или чрез упълномощено лице в Център за услуги и информация на гражданите.

Декларирам, че давам съгласието си община Каспичан да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на ЗЗЛД, за целите на предоставяне на заявената услуга.*

Дата:
ден, месец, година

ЗАЯВИТЕЛИ :
(подпис)

.....
(подпис)

** Личните Ви данни, които ни представяте, подлежат на специална защита и ние ще ги използваме законосъобразно, като гарантираме конфиденциалността на предоставената от Вас информация!*