



**ОБЩИНА
КАСПИЧАН**

Идентификатор на услугата
**Административен
регистър-2001**

До **Община Каспичан**
вх.№ УТ-2001-.....
от20.....г.

З А Я В Л Е Н И Е

**за допускане изработването на проекти за изменение на
подробни устройствени планове**

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/им да допуснете /разрешите/ на основание чл. 124а, чл.124б и чл. 133 от ЗУТ да се изработи проект за ПУП - ПРЗ; ПР; ПЗ, или план – извадка, парцеларен план, специализирана план-схема (да се подчертае искания план) в обхват поземлен /и/ имоти с идентификатор /и/ УПИ....., кв..... по плана на....., с цел:

Прилагам/е следните документи:

- Документ за собственост на поземления имот
(нотариален акт, отстъпено право на строеж и др.)
- Скица – предложение.
- Задание по реда на чл. 125 от ЗУТ.
- Други документи свързани с посоченото основание.
- Пълномощно / в случай, че искането се подава от пълномощник/.
- Удостоверение за наследници (при необходимост)

- Документ за платена такса.

Дължима такса:

- 35.00 лв.

Срок за изпълнение: 14 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: FINVBGSF

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 издаденият индивидуален административен акт:

Заявявам желанието си издаденият 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!*