



**ОБЩИНА  
КАСПИЧАН**

Идентификатор на услугата  
**Административен  
регистър-2043**

До **Община Каспичан**  
вх.№ УТ-2043-.....  
от .....20....г.

## З А Я В Л Е Н И Е

**за издаване на заповед за учредяване на право на прокарване на отклонения от общи мрежи и съоръжения на техническата инфраструктура през чужди имоти**

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 съгласно одобрения ПУП – Парцеларен план и/или Специализирана план - схема със Решение/Заповед №...../.....год., да ми/ни бъде учредено право на прокарване на съоръжения на техническата инфраструктура през имоти:.....

съгласно чл.193 от ЗУТ за обект: .....

### **Прилагам/е следните документи:**

- Копие от одобрен ПУП - Парцеларен план и/или Специализирана план - схема
- Пълномощно /в случай, че искането се подава от пълномощник/.

- .....
- .....

**Дължима такса и срок на изпълнение:**

- Цената на учреденото право по ал. 3 и 4 на чл.193 на ЗУТ се определя по реда на чл. 210 от ЗУТ и се заплаща преди издаване на заповедите по чл.193, ал. 3 и 4 .
- Срок за изпълнение – 30 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 59 00**

*\*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!*