



**ОБЩИНА  
КАСПИЧАН**

Идентификатор на услугата  
**Административен  
регистър-2119**

До **Община Каспичан**  
вх.№ УТ-2119-.....  
от .....20.....г.

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на удостоверение за факти и обстоятелства по териториално и селищно устройство**

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,**

Желая/ем да ми/ни бъде издадено удостоверение за: .....

в имот №..... п-л № ..... в кв. № ....., гр./с ..... местност .....  
община Каспичан, с адрес: .....

/ ж.к., бул., ул., сграда, №, вх., ет., ап. /

Удостоверението ми/ни е необходимо да послужи пред: .....

**Прилагам/е следните документи:**

- Документ за самоличност и/или нотариално заверено пълномощно */\*Необходими само за легитимиране на заявителя или упълномощеното от него лице при подаване на заявлението/;*
- Документ за собственост;
- Скица от Служба по кадастър за територии при одобрена кадастрална карта за имота;
- Актуална скица на имота;
- Платена такса за техническата услуга.

**Дължима такса и срок на изпълнение:**

- 10 /десет/ лева – 7 дни.
- 15 /петнадесет/ лева – 3 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 01***

*\*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!*