



**ОБЩИНА
КАСПИЧАН**

Идентификатор на услугата
**Административен
регистър-2399**

До Община Каспичан
вх.№ УТ-2399-.....
от20....г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

за презаверяване на скица, от издаването на която са изтекли 6 месеца

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,

По силата на приложените документи съм(сме) собственик(ци), приобретател(и) на урегулиран поземлен имот /УПИ/..... в квартал №..... по плана на гр./с/....., намиращ се на адрес:.....

Желая(ем) да бъде презаверена скица №..... от..... г. за описания имот от издаването, на която са изтекли 6 месеца.

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;

- Удостоверение за наследници при наследствен имот;
- Скица на имота (оригинал);
- Платена такса за техническата услуга.

Дължима такса и срок на изпълнение:

- 5 /пет/ лева – 7 дни /обикновена услуга/;
- 10 /десет/ лева – 3 дни /бърза услуга/;
- 15 /петнадесет/ лева – 24 часа /експресна услуга/;

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!*