



**ОБЩИНА
КАСПИЧАН**

Идентификатор на услугата
**Административен
регистър-2517**

До **Община Каспичан**
вх.№ УТ-2517-.....
от20....г.

З А Я В Л Е Н И Е

**за заверяване на преписи от документи и копия от планове
и документация към тях**

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 на УПИ в квартал №..... по плана на гр.(с.)....., община Каспичан, с административен адрес:

Моля/им да ми/ни бъде издадено заверено копие от:

находящ се в УПИ, кв., по плана на с административен адрес:

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 от съда (в случаите , когато заявителя няма вещни права върху имота);
- Удостоверение за наследници при наследствен имот;
- Платена такса за административната услуга.

Дължима такса и срок на изпълнение:

- 1.00 лв./стр. и 0.50 лв. за всяка следваща – 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: FINVBSGF

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!*