



**ОБЩИНА
КАСПИЧАН**

5018

До Община Каспичан
вх.№ УТ-5018-.....
от20....г.

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение за отстояние на търговски обект от здравно, детско и учено заведение

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/молим да бъде издадено удостоверение за отстояние на следния търговски обект:, намиращ се в УПИ..... кв. по плана на..... до най-близкото здравно, детско и учебно заведение.

Настоящото удостоверение ще ми послужи пред.....

Прилагам следните документи:

- Документ за собственост за имота
-
- Документ за платена такса.

Дължима такса и срок на изпълнение:

- 10.00 лева – 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!*