



**ОБЩИНА  
КАСПИЧАН**

**5037**

До Община Каспичан  
вх.№ УТ-5037-.....  
от .....20....г.

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**за проверка при незаконно строителство**

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,**

Уведомяваме Ви, че в гр./с./..... в УПИ..... кв..... по  
плана на гр.(с.) ....., община Каспичан, намиращ се на адрес:.....

.....  
незаконно се изпълнява /е изпълнен .....

.....  
/описват се незаконните работи/

от.....

.....  
/извършител на строителството/

При това се нарушават нашите интереси, съгласно.....

Моля, за Вашите разпореждания за извършване на проверка и вземането на мерки за предотвратяване на нарушенията съгласно правомощията Ви по чл.224а/чл.225а от ЗУТ.

**Прилагам следните документи:** .....

**Дължима такса и срок на изпълнение:**

- 5 /пет/ лева – 14 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 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

**ЗАЯВИТЕЛ :** .....  
(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!*