



**ОБЩИНА
КАСПИЧАН**

5037

До Община Каспичан
вх.№ УТ-5037-.....
от20....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)

УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ ГОСПОЖО КМЕТ,

Уведомяваме Ви, че в гр./с./.....в УПИ/ПИ.....

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 разпоредения 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:

- 100 /сто/ лева – 14 дни.

Вие може да заплатите услугата:

- На гише „Каса” в Център за административно обслужване;
- С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Център за административно обслужване.
- 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 административно обслужване.

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!*