



ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА КАСПИЧАН

З А Я В Л Е Н И Е

за искане на удостоверение за верен ЕГН, издадено от ТЗ ГРАО

От

*(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на
юридическото лице)*

ЕГН/ЕИК....., постоянен/настоящ адрес или адрес на
управление на юридическото лице: гр./с.,
община....., област..... ул.
(ж.к.), тел.:
....., електронна поща

Юридическото лице се представлява от
.....

(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното

Заявявам желанието си за издаване на Удостоверение за верен ЕГН , издадено
от ТЗ ГРАО- Шумен.

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



Дата:.....

Заявитель:

(подпис)

