***Образец на заявление за услуга № 1963***

*Справки по регистри и книги за имоти частна и публична държавна собственост*

**ДО**

**ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ**

**НА ОБЛАСТ ВИДИН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ..............................................................................................................................................

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

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

Заявявам желанието си, да ми бъде направена справка по регистри и книги за имот/и:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(*посочва се урегулиран/неурегулиран имот/и и №/идентификатор,* *когато имота/имотите, попада/т в територия с одобрени кадастрална карта и кадастрални регистри*)

находящ се:…………………………………..........................................................................

………………………………………………………………………………………………............

(*посочва се местонахождението на имота/и*)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(*описва се вида на имотите – сграда, дворно място, гараж, стопански постройки и други)*

**Приложения:**

1. Препис от скица на устройствен план, респективно карта за възстановена собственост, когато няма влязла в сила кадастрална карта.

**Желая да получа искания документ по следния начин:** (*отбележете със знак* ☒)

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес………………………………….., ………………………………………., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му.
* Лично от звеното за административно обслужване.
* По електронен път на електронна поща…………………………………………..
* Чрез Система за сигурно електронно връчване, персонален профил: ………………………………………………………..…………………………………………..

..................... **Заявител**: ........................

Дата (подпис)

**ЗАБЕЛЕЖКИ**: 1. Упълномощеният представител прилага пълномощно; 2. Заявителят не е длъжен да доказва факти и обстоятелства от значение за извършване на административната услуга, които се установяват от Областна администрация Видин; 3. Информация по движението на преписката – тел.:094 / 605 720.