

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА АЛФАТАР

З А Я В Л Е Н И Е

за отразяване на промени в разписния списък към кадастрален план

(Уникален идентификатор на административната услуга - 2120)

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 да се отразят промени в разписния списък към кадастрален план на:

пл. №, парцел №, квартал №, по плана на
гр./с., община Алфатар , област Силистра, който се
намира на адрес:

.....

(ж.к., бул., пл., ул., сграда, №, вх., ет., ап.)

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за наследници - в случаите, когато имотът е придобит по наследство
(прилага се само ако наследодателят не е с постоянен адрес на територията на същата община).

2. Документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.

☐ Плащането е извършено по електронен път (отбележете със знак ☒, когато плащането е
извършено по електронен път).

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

☐ Лично от звеното за административно обслужване.

☐ Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:

.....
.....,

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

- като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
- като вътрешна куриерска пратка;
- като международна препоръчана пощенска пратка.

☐ По електронен път на електронна поща

Дата:

Заявител: