

**ОБЩИНА БЕЛОГРАДЧИК**

***3900 гр. Белоградчик, http://www.belogradchik.egov.bg***

***ул. „Княз Борис І” № 6, email: kmet@belogradchik.egov.bg***

***област Видин Phone/Fax: +359 936 53017; GSM: +359 879145320***

ДО

КМЕТА НА

НА ОБЩИНА БЕЛОГРАДЧИК

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................................., адрес за кореспонденция или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. ..............................................., община..............................................., област...........................,

ул. (ж.к.) ...................................................................,тел.: .....................................,

електронен адрес ................................

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 ....................................,област .................................................., 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 ЦАО.

 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 електронен адрес ........................................................

Дата: ..............................                                                             Заявител: ..............................