

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА МИРКОВО**

**ОБЩИНА МИРКОВО**

**СОФИЙСКА ОБЛАСТ**

Вх. № ………………………… / ……………………..

**З А Я В Л Е Н И Е**

**ЗА ОТРАЗЯВАНЕ НА ПРОМЕНИ В РАЗПИСАНИЯ 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.: ……….................................................., електронен адрес ................................................................

юридическото лице се представлява от ………………………..………………………………………

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

*(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)*

№/дата на пълномощното …………………………………………………………….………………….

***УВАЖАЕМА/И Г-ЖО/Г-Н………………………………..,***

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: .................................... ден, месец, година *(подпис)***