ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА КАСПИЧАН

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 ……………………….……, 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: …...……………………  
 *(подпис)*

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА КАСПИЧАН

ПРОТОКОЛ

Днес …………..служителят………………………………………………………………….

на длъжност…………………………………………………………………………………...

в…………………………………………………………………………………………….......

(*наименование на звеното*)

На основание чл.29,ал.5 АПК състави този протокол в уверение на това,че заявителят

…………………………………………………………………………………………………

с постоянен или настоящ адрес: гр./с……………………………………………………….

ул.(ж.к.)……………………………….,тел…………………..,факс………………………...

електронна поща……………………………………………………………………………..

устно заяви искане за :

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Заявителят прилага следните документи:

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

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

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

Заявителят прилага следните документи:

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

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

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

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:…………………………………….,

като декларира,че пощенските разходи са за негова сметка,платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки,и е съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

* като вътрешна препоръчана пощенска пратка
* като вътрешна куриерска пратка
* като международна препоръчана пощенска пратка

* лично от ЦАО

* по електронен път на електронен адрес

Длъжностно лице:…………………… Заявител:………………………

(подпис) (подпис)