****

Идентификатор на услугата **Административен регистър-2122**

**До Община Каспичан**

вх.№ …………

 от .…………20..…г.

**ОБЩИНА**

**КАСПИЧАН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на удостоверение за собственост на земеделска земя**

#  **от емлячен регистър**

От . ………………………………………………………………………..……ЕГН/ЕИК ...……………….

 */ трите имена/наименование /*

адрес: ………..………………………………………………………………………………………………

 */ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда №, вх, ет, ап. /*

тел: ..………………………, факс…………………………,електронна поща……………………………..

Представлявано от ……………………………………………………………………………………………………………….. *(трите имена на представляващия/пълномощника)*

В качеството му на …………………………………………………………………………………………………………………

 *(длъжност на представляващия)*

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

 *(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)*

От . ………………………………………………………………………..……ЕГН/ЕИК ...……………….

 */ трите имена/наименование /*

адрес: ………..………………………………………………………………………………………………

 */ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда №, вх, ет, ап. /*

тел: ..………………………, факс…………………………,електронна поща……………………………..

Представлявано от ……………………………………………………………………………………………………………….. *(трите имена на представляващия/пълномощника)*

В качеството му на …………………………………………………………………………………………………………………

 *(длъжност на представляващия)*

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

 *(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)*

 ***УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ ГОСПОЖО КМЕТ,***

 Желая, да ми бъде издадено удостоверение за доказване на земеделски земи, които през 1949 - 50 година са били декларирани пред общинските власти от ………………………..……….

…………………………………………

 /трите имена на лицето/, живущ през периода на адрес: гр. Троян, ул."........................................................." №: ......., квартал №: ......., съхранени в емлячен регистър, признат за официален документ.

Удостоверението ще ми послужи пред ……………………………………………………………….

**Приложение:** Удостоверение за наследници

**Дължима такса и срок на изпълнение:**

* 5 /пет/ лева – 7 работни дни /обикновена услуга/.
* **По електронен път-обикновена услуга-4,50лв**

**Вие може да заплатите услугата:**

* На гише „Каса” в Център за административно обслужване;
* По банкова сметка:

**BIC:** **FINVBGSF**

**IBAN:** **BG86FINV91508416831071**

БАНКА: „Първа инвестиционна банка“ АД

* С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Център за административно обслужване.
* Чрез Единния портал за достъп до електронни административни услуги

**Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен издаденият индивидуален административен акт:**

*Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:*

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:............................................................................, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм 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 или чрез упълномощено лице в Център за административно обслужване
* По електронен път на електронна поща

Декларирам, че давам  съгласието си  община Каспичан да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на ЗЗЛД,  за целите на предоставяне на заявената услуга.\*

**Дата: ....................... ЗАЯВИТЕЛИ : ..........................**

 **ден, месец, година *(подпис)***

 **..........................**

 ***(подпис)***

\* *Личните Ви данни, които ни представяте, подлежат на специална защита и ние ще ги използваме законосъобразно, като гарантираме конфиденциалността на предоставената от Вас информация!*