Община Мездра

гр. Мездра
Област Враца

Шифър на услугата **0109/1**

.....
вх. N Дата

**До Главния архитект**
**на Община Мездра**

# ЗАЯВЛЕНИЕ
## за одобряване на План за безопасност и здраве

От 1. ..... ЕГН/ЕИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*/име: собствено, бащино, фамилно, второ фамилно/ или /име на юридическото лице/*

Адрес …….....

*/област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда, N, вх., ет., ап./*

...…....……....тел. ..... email …….

2. ..... .....ЕГН/ЕИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

*/име: собствено, бащино, фамилно, второ фамилно/ или /име на юридическото лице/*

Адрес …….....

*/област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда, N, вх., ет., ап./*

...…....……....тел. ..... email …….

Желая (желаем) да бъдат одобрени приложените :……...

….……..... .....

*/строеж, надстройка, пристройка, преустройство/*

в У.П.И ..... пл.№……..в кв.....по плана на гр./с./……..….община Мездра,

П.И. с идентификатор …… по кадастрална карта

намиращ се на адрес:……..…….....……..……

*/ул., сграда, N, вх., ет., ап./.*

**ПРИЛОЖЕНИЯ**:

1. документ за собственост, учредено право на строеж;
2. копие от удостоверение за наследници (при необходимост).
3. Три копия от ПБЗ;

**Заявители**: 1. .....
подпис

2…….
подпис

**Получих проект №…… на …….** ***дата*** **…….** ***име*** **…….** ***подпис***