

Вх. № .....

До Кмета

Дата: .....

ден, месец, година

на: .....

община/район/кметство

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**за служебно предоставяне на информация за наличие или липса на задължения**  
**(Уникален идентификатор на административната услуга - 2834)**

От: \_\_\_\_\_

*(име на възложителя)*

ЕИК / БУЛСТАТ: \_\_\_\_\_

чрез: \_\_\_\_\_

*(име и длъжност на лицето)*

ЕГН/ЛНЧ \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

За целите на комплексното административно обслужване на основание чл.87 ал.11 от ДОПК е необходимо да бъде представена информация за наличие или липса на задължения за лицето:

*(име / наименование на задълженото лице)*

ЕГН / ЕИК / БУЛСТАТ \_\_\_\_\_

Адрес по чл.8 от ДОПК \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

Бърза услуга       Обикновена услуга

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 03.09.2021 г.

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)