Идентификатор на услугата **Административен регистър-2091**

**До Кмета на Община Етрополе**

АР-2091-…….…/………20..…г.

 вх. № дата



### **ОБЩИНА ЕТРОПОЛЕ**

**Срок на изпълнение и**

**дължима такса:**

5,00 лв. /обикновена услуга за 7 дни/

10,00 лв. /бърза услуга за 3 дни/

15,00 лв. /експресна услуга за 1 ден/

## **З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на удостоверение за дължим и платен данък върху наследство**

От ……………………………………………………………………………………………….……………..,

адрес за кореспонденция в гр./с. …………………………………………………………………..…………

ул. ..............……………..........................................……… № …..…,вх. ….…., ет…..…….., ап………….,

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

ЕГН/ЛНЧ или Служебен № от регистъра: ..…...……………..…………….....…., номер на документа за самоличност......................................................................, издадена на............................................................ от.........................................................................................

За юридическо лице или едноличен търговец: БУЛСТАТ..........................................................................

 ***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,***

 Моля да ми бъде издадено удостоверение задължим и платен данък върху наследство.

Исканото удостоверение ми е необходимо във връзка с ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |
| --- |
|  |

Прилагам следните документи:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**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 Общински център за информация и обслужване на гражданите.

Дата: ....................... ЗАЯВИТЕЛ: .........................

 *(подпис)*