**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА СТРАЖИЦА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за** заверка на документи по местни данъци и такси за чужбина

***(Уникален идентификатор на административната услуга - 2126*)**

**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 ми бъде** направена заверка на следните документи по местни данъци и такси за чужбина:

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

Прилагам следните документи:

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

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 лично или с нотариално заверено пълномощно или друг документ (например съдебно разпореждане) на гише от звеното за административно обслужване – 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.

**Дата: .......................                                                                   Заявител: .............................**

**(подпис)**