

Вх. № _____

До Кмета

Дата: _____
ден, месец, година

на: _____
община/район/кметство

ЗАЯВЛЕНИЕ
за предоставяне на информация за наличие или липса на задължения

От: _____
(име на възложителя)

ЕИК / БУЛСТАТ: _____

чрез: _____
(име и длъжност на лицето)

ЕГН/ЛНЧ _____

е-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: _____ е-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 15.02.2022 г.

State e-Government
Agency

Digitally signed by State e-Government Agency
Date: 2022.02.15 13:39:41
+02'00'

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