Вх. № .....

Дата: ..... *ден, месец, година*

До Кмета

на: ..... *община/район/кметство*

З А Я В Л Е Н И Е

за съгласуване на проекти за организация на движението (ОД) и паркирането, светофарни уредби, промени в съществуващата ОД и режима на работа на светофарните уредби по искане на физически и юридически лица

От: _____ _____ _____

(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)

ЕГН _____ ЕИК: _____

Адрес:

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. _____

област _____ община _____

ул. (ж. к.) _____ телефон: _____

e-mail: _____

Юридическото лице се представлява от _____

(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното _____

Желая на основание Наредба № 1 от 17 януари 2001 г. за организиране на движението по пътищата, да ни бъде съгласуван и одобрен инвестиционен проект за строеж: _____

_____

находящ се в _____

с административен адрес: _____

Прилагам следните документи:

☐ Скица и извадка от кадастралния регистър на недвижимите имоти, от издавнето на които не са изтекли 6 месеца;

☐ Копие от действащ ПУП-ПРЗ, ПЗ, РУП, заверен за “вярно с оригинала”, (при необходимост);

☐ Три комплекта от инв.проект за организация на движението;

☐ Специални разрешителни, изискуеми по специални закони и съгласуване с КАТ.

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 13:28:11 +02'00'

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