Вх. № …………………... / …………….. **ДО**

**ОТДЕЛ „МДТ“**

**ОБЩИНА ВЕТОВО**

**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: …………….......................…, седалище/адрес на управление:

гр./с. ......................................, община…………………..……, област.…………………….……...,

бул./ул. (ж.к.) ……………………..……..............................., №…………, тел.: ……......................,

Чрез ………………………………………………………………………………………………….

(*име и длъжност на лицето*)

ЕГН/ЛНЧ: ……………..........., телефон: ……………………………………….

ел. поща: …………………………………………………………………………..

 **За целите на комплексното административно обслужване, на основание чл.87 ал.10 и 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)*

с ЕГН / ЕИК / БУЛСТАТ: ………………………………..

**Желая издаденият административен акт да бъде получен:**

[ ]  Лично от звеното за административно обслужване на Община Ветово.

[ ]  Чрез Системата за електронен обмен на съобщения(СЕОС)

[ ]  В профила на …………………………………………………………………………………….. в Системата за сигурно електронно връчване.

[ ]  По електронен път на електронна поща ………....................................................……………..

☐ 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)