

ОБЩИНА СМЯДОВО

 9820 гр. Смядово, пл. „Княз Борис І”№2; телефон: 05351/2033; факс: 05351/2226

Obshtina\_smiadovo@abv.bg www.smyadovo.bg

**ДО**

**КМЕТА**

**НА ОБЩИНА СМЯДОВО**

**ИСКАНЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ**

**ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ПО ЧЛ. 87, АЛ. 11 ОТ ДАНЪЧНО**

**ОСИГУРИТЕЛНИЯ ПРОЦЕСУАЛЕН КОДЕКС**

(*Уникален идентификатор на административната услуга - 2027*)

От ....................................................................................................................................………..

*(наименование на компетентния орган по КАО)*

**ЕИК по БУЛСТАТ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

*(трите имена и длъжност на компетентния да се произнесе орган по КАО)*

Във връзка с образувано производство по ……………………………………………………………………………………………………..

*(сключване на договор, издаване на разрешение/лиценз или друго)*

За целите на комплексното административно обслужване необходимо е, да бъде предоставена информация за наличие или липса на задължения на основание чл. 87, ал. 11 от ДОПК за лицето:

……………………………………………………………………………………………………………

*(име/наименование на задълженото лице)*

**ЕГН /ЛНЧ или служебен номер**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ЕИК по БУЛСТАТ/ ЕИК по ЗТР**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Адрес по чл.8 от ДОПК ………………………………………………………………………………..

Адрес за кореспонденция:….................................................................................................................

Телефон или адрес на електронна поща за комуникация с Община Смядово: …..…………..…..

* Желая да получа информацията като сканирано копие по електронен път чрез електронно съобщение, подписано с електронен квалифициран подпис на e-mail:

 ………………………………………………………………………………………………....

/информиран съм, че следва да потвърдя получаването на електронно съобщение, чрез изпращане на обратно електронно съобщение, съдържащо номер и дата на издаденото удостоверение/

* По пощата
* Лично от лицето отправило искането

Заявител:.......................................

*Предоставените от Вас данни са защитени, съгласно Закона за защита на личните данни и нормативните актове, регламентиращи защитата на информация и се обработват само във връзка с осъществяването на установените със закон функции на Община Смядово. Повече подробности за ангажиментите на Община Смядово в качеството й на администратор на лични данни, можете да намерите на интернет адрес: Адрес на Община Смядово: пл. “Княз БорисІ” №2, гр Смядово, пк 9820.*