

ДО**КМЕТ НА РАЙОН „ВЛ. ВАРНЕНЧИК“
ПРИ ОБЩИНА ВАРНА****ЗАЯВЛЕНИЕ****за регистрация на сдружение на собствениците по чл. 29, ал. 1 ЗУЕС**

ОТ,

(име, презиме, фамилия)

председател на управителен съвет (управител) на сдружение на собствениците

.....

(наименование на сдружението) /5/

в сграда, намираща се в гр. Варна, кв./ж.к., ул.№.....,
бл., вх.**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

В изпълнение на чл.29 от ЗУЕС предоставям необходимите данни за регистрация на сдружението на собствениците в публичен регистър.

Сдружението на собствениците е създадено на учредително събрание, проведено на Г.

Трите имена	Адрес	Телефон	Ел. поща /6/
Председател на управителния съвет (управител) е:			
Членове на управителния съвет са:			
1.			
2.			
3.			
Председател на контролния съвет (контрольор) е:			
Членове на контролния съвет са:			
1.			
2.			
3.			

/5/ Посочва се наименованието на сдружението съгласно споразумението за създаване на сдружение на собствениците (съгласно чл. 27, ал. 4, т. 2 ЗУЕС задължително съдържа името на населеното място, пълен административен адрес, а в градовете с районно деление наименованието на сдружението съдържа и името на района).

/6/ Полето не е задължително за попълване.

Към заявлението прилагам следните документи:

- Списък на собствениците, участващи в сдружението, с трите им имена и адреса в етажната собственост.
- Копие от протокола на учредителното събрание, заверено от председателя на управителния съвет (управителя).
- Копие от приетото споразумение, заверено от председателя на управителния съвет (управителя).
- Нотариално заверени образци от подписите на лицата, представляващи сдружението.

Декларирам, че заявеното отговаря на фактическото положение към момента на подаване на заявлението.

Известно ми е, че за декларираните от мен неверни данни нося отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.

ДАТА: Г.

ПОДПИС НА ЗАЯВИТЕЛЯ:

Забележка: Представя се документ за самоличност на заявителя.