***Образец на заявление за услуга № 1980***

*Приемане на екзекутивна документация, отразяваща несъществените промени в одобрения инвестиционен проект*

**ДО**

**ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ**

**НА ОБЛАСТ ВИДИН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ..............................................................................................................................................

*(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на ЮЛ)*

ЕГН/ЕИК…………………………………….., постоянен/настоящ адрес или адрес на управление: гр./с. ............................................................................................, община…………, област……………………………. ул. (ж.к.) ……………………..................., тел. ...................., електронна поща ............................................

Заявявам желанието си, да ми бъде приета екзекутивната документация за обект:

.............................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................

(посочва се наименованието на обекта)

находящ се: ……………………………………………………………………………..

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

(посочва се местонахождението на обекта)

**Приложения:**

1. Екзекутивна документация;
2. Документ за платена такса, освен ако плащането не е направено по електронен път.

* Плащането е извършено по електронен път (*отбележете със знак* ☒, *когато плащането е извършено по електронен път*).

**Желая да получа искания документ по следния начин:** (*отбележете със знак* ☒)

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес………………………………….

…………………………….., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му.

* Лично от звеното за административно обслужване.
* По електронен път на електронна поща…………………………………………
* Чрез Система за сигурно електронно връчване, персонален профил: ………………………………………………………..…………………………………….

..................... **Заявител**: ........................

Дата (подпис)

**Начин на плащане:**  🞎 в брой 🞎 ПОС терминал 🞎 по банков път

**Банка:** ОББ клон Видин **IBAN:** BG74UBBS80023106524806

Платена на основание: Тарифа № 14 за таксите, които се събират в системата на МРРБ и от областните управители

**ЗАБЕЛЕЖКИ**: 1. Упълномощеният представител прилага пълномощно; 2. Заявителят не е длъжен да доказва факти и обстоятелства от значение за извършване на административната услуга, които се установяват от Областна администрация Видин; 3. Информация по движението на преписката – тел.:094 / 605 720.