**

ОБЩИНА СМЯДОВО

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

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

**П Р О Т О К О Л**

за устно заявяване на нотариално удостоверяване на верността на преписи и извлечения от документи и книжа

(*Уникален идентификатор на административната услуга – 2072*)

Днес, ..............................., длъжностното лице: ……..........................................................................................................................................

*(посочват се трите имена на лицето)*

на длъжност .....................................................................................................................................................

в ....................................................................................................................................................,

(*наименование на длъжността и звеното*)

на основание чл. 29, ал. 5 от АПК състави този протокол в уверение на това, че заявителят …………………………………………….………………………….......................................,

*(посочват се трите имена на лицето)*

с постоянен/настоящ адрес гр./с. ..............................................., община………...…..……, област……..…………...., ул. (ж.к.) …………………….……………………...................., тел.:………...................., електронен адрес ……………………………..

устно заяви искане за нотариално удостоверяване на верността на преписи и извлечения от документи и книжа:

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

*(посочва се видът на документа и/или книжата)*

Заявителят прилага следните документи:

1. Документ за самоличност (лична карта).
2. Документ, от който е направен преписът или извлечението, представен за удостоверяване - оригинал.
3. Копие на документа, от който е направен преписът или извлечението, представен за удостоверяване (при необходимост).

Препис или извлечение, за което следва да се удостовери верността.

Заявителят изрази желанието си индивидуален административен акт да бъде получен:

Лично от звеното за административно обслужване

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:

* на електронен адрес, съгласно Закона за електронното управление………………………;
* в профил, регистриран в Информационната система за сигурно електронно връчване като модул на Портала на електронното управление по смисъла на Закона за електронното управление;
* на посочения от заявителя адрес …………………;
* на гише.

*Уведомен/а съм, че Община Смядово в качеството си на администратор на лични данни ще обработва и съхранява личните ми данни само за конкретни, изрично указани и законни цели, както и за целите на административното обслужване на основание Регламент 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27 април 2016 г. и Закона на защита на личните данни, относно предоставянето на съответната услуга. Запознат съм с Политиката за защита на лични данни и Декларацията за поверителност на Община Смядово.*

|  |  |
| --- | --- |
| Длъжностно лице:.........................................  (име и подпис) | Заявител: .......................................................  (подпис) |