Идентификатор на услугата **Административен регистър-2131**

**До Кмета на Община Етрополе**

АР-2131-…….…/………20..…г.

 вх. № дата



### **ОБЩИНА ЕТРОПОЛЕ**

**Срок на изпълнение:** Веднага

**Дължима такса:** 4 лв.

## **З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на препис от документ за платен данък върху превозни средства**

От …………………………………………………………….………………………………………………..,

адрес за кореспонденция в гр./с. ………………………..……………………………………………………

ул. ..............…………….......................………………...… № …..…,вх. ….…., ет…..…….., ап………….,

тел. ……………….………, факс…………………..…….,електронна поща……………………………….,

ЕГН/ЛНЧ или Служебен № от регистъра: ..…...…………………….…….....…., номер на документа за самоличност......................................................................, издадена на........................................................... от................................................

За юридическо лице или едноличен търговец: БУЛСТАТ..........................................................................

 ***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,***

 Моля да ми бъде издаден препис от документ за платен данък върху превозни средства.

Исканото удостоверение ми е необходимо във връзка с ..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Прилагам следните документи:

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

**Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен издаденият индивидуален административен акт:**

*Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:*

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:............................................................................, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.
* Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:
* като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
* като вътрешна куриерска пратка;
* като международна препоръчана пощенска пратка;
* Лично или чрез упълномощено лице в Общински център за информация и обслужване на гражданите.

Дата: ......................... ЗАЯВИТЕЛ: .........................

 *(подпис)*