Идентификатор на услугата **Административен регистър-2124**

**До Кмета на Община Етрополе**

АР-2124-…….…/………20..…г.

 вх. № дата



### **ОБЩИНА ЕТРОПОЛЕ**

**Срок на изпълнение:** 7 дни.

**Дължима такса: 6 лв**.

## **З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на копие от подадена данъчна декларация**

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 издадено копие от подадена данъчна декларация.

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)*