**З А Я В Л Е Н И Е**

**за заверка на документи по местни данъци и такси за чужбина**

От……………….……………………………………………………………………………………………………………………...

*(име/наименование на задълженото лице)*

ЕГН/ЛНЧ/ Служебен № от регистъра на НАП………………………………………………………......................................

ЕИК по БУЛСТАТ…………………………………...ЕИК по ЗТР…………………………………………………

Адрес за кореспонденция………………...………………………….………………………………………………

Адрес по чл. 8 от ДОПК ……………………………………………………………………………………………..

Представлявано от ………………………………………………………………………………………………………………… *(трите имена на представляващия/пълномощника)*

В качеството му на …………………………………………………………………………………………………………………

 *(длъжност на представляващия)*

ЕГН/ЛНЧ/ Служебен № от регистъра на НАП ………………………………………………………………………………

 *(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)*

Телефон:………………………Факс:……………………. електронна поща…………………………........................

***УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,***

Моля да ми бъде направена заверка на следните документи по местни данъци и такси за чужбина:

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

**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 Информационен център и административно обслужване.

Декларирам, че давам  съгласието си  община Джебел да обработва и съхранява личните ми данни съгласно изискванията на ЗЗЛД  за целите на предоставяне на заявената услуга.\*

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

 **ден, месец, година *(подпис)***