**З А Я В Л Е Н И Е**

##  за издаване на удостоверение за одобряване изменението на кадастрален план

##  по § 4, ал. 1, т. 2 от ЗКИР

От 1. ………………………………..…………………………………………. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

*име: собствено, бащино, фамилно, второ фамилно*  ЕГН

адрес: ………………………………..………………………….........тел. …………… e-mail:.........................

 ж.к., бул., ул., сграда, №, вх., ет., ап.

От 2. …………………………………..………………………….…..………. \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

*име: собствено, бащино, фамилно, второ фамилно* ЕГН

адрес: …………………………………..…………………………… тел. …………… e-mail:.........................

 *ж.к., бул., ул., сграда, №, вх., ет., ап.*

Чрез ....................................................................................................................................................................

###  *име: собствено, бащино, фамилно, второ фамилно длъжност*

###

### Моля/им да бъде издадено удостоверение за одобряване изменението на кадастрален план по §4, ал.1, т. 2 от ЗКИР на кадастралния план на гр. (с.) ................................................

 пл. № ……………….., парцел № …………………………квартал № ….…………..…………. по плана

на гр. (с.) …………………………………….…… община ………..……………......намиращ се на

адрес …………………………………………………………………………………..............................

*ж.к., бул., ул., сграда, №, вх., ет., ап.*

**Прилагам/е следните документи:** (моля, отбележете с **Х** и/или допълнете)

1.🞏 Документ за собственост

2.🞏 Пълен комплект графични и текстови материали за попълване на кадастрален план

3. 🞏 Придружително писмо от АГКК - Ловеч и протоколи от тестване на геодезическите измервания

4. 🞏 Пълномощно /когато заявлението се подава от упълномощено лице/

5. 🞏 Решение на ТЕЛК, НЕЛК

6. 🞏 ................................................................................................................................................................................................................................

**Желая издаденият 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:

• като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

• като вътрешна куриерска пратка;

• като международна препоръчана пощенска пратка.

🞏 По електронен път на електронна поща ………………………………

 **Подпис:** 1.………………………

**Дата:** …………….20…….г.

2....................................

**Срок за изпълнение:** 10 дни

**Такса :** 20.00 лева – чл. 41, т. 4.4. от Наредбата за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на Община Ловеч

*При представяне на Решение на ТЕЛК, НЕЛК, в изпълнение на чл. 3 (6) от Наредба за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на Община Ловеч. Услугите, регламентирани в раздел пети и чл. 42 от раздел шести на глава трета и в глава четвърта от тази наредба, предоставени на инвалиди с над 75 % неработоспособност се таксуват в размер на 50 % от основната такса.*

Към заявлението прилагам собственоръчно подписанаДекларация за поверителност за събиране, съхраняване и обработване на лични данни от Община Ловеч.