**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ДОСПАТ**

## З А Я В Л Е Н И Е

### за издаване на удостоверение за декларирани данни

(*Уникален идентификатор на административната услуга - 2071*)

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

*(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)*

ЕГН/ЕИК…………………………………….., постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. ........................................, община………..……, област……………………. ул. (ж.к.) ……………………………………………………., тел.: ………...................., електронна поща .......................................

юридическото лице се представлява от ……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

*(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)*

№/дата на пълномощното ……………………………………………………..…………….

Заявявам желанието си да ми бъде издадено удостоверение за декларирани данни, което ми е необходимо във връзка с ..........................................................................

Прилагам документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.

* Плащането е извършено по електронен път (*отбележете със знак* ☒, *когато плащането е извършено по електронен път*).

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……………………………………………..

Желая услугата ми да бъде изпълнена като:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Обикновена |
|  | Бърза |
|  | Експресна |

Дата:................................ Заявител: …………………

*(подпис)*