***Образец на заявление за услуга № 1983***

*Съставяне на акт за поправка на акт за държавна собственост*

**ДО**

**ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ**

**НА ОБЛАСТ ВИДИН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

От........................................................................................................................................,

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

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

Заявявам желанието си, да бъде съставен акт за поправка на акта за държавна собственост №……………………. за имот: …………………………………………………….

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

 (*посочва се урегулиран/неурегулиран имот и №/идентификатор,* *когато имота попада в територия с одобрени кадастрална карта и кадастрални регистри*)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(*посочва се местонахождението на имота*)

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

(*описва се вида на имота – сграда, дворно място, гараж, стопански постройки и др.*)

**Приложения:**

1. Справка за имота от кадастралната карта и кадастралните документи;
2. Удостоверение за вписаните обстоятелства по Закона за търговския регистър – за държавните предприятия ;
3. Документи, които удостоверяват обстоятелствата за поправка на акта за държавна собственост.

**Желая да получа искания документ по следния начин:** (*отбележете със знак* ☒)

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес…………………………………...

………………………………………, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му.

* Лично от звеното за административно обслужване.
* По електронен път на електронна поща…………………………………………..
* Чрез Система за сигурно електронно връчване, персонален профил: ………………………………………………………..…………………………………………..

.................... **Заявител**: ........................

Дата (подпис)

**ЗАБЕЛЕЖКИ**: 1. Упълномощеният представител прилага пълномощно; 2. Заявителят не е длъжен да доказва факти и обстоятелства от значение за извършване на административната услуга, които се установяват от Областна администрация Видин; 3. Информация по движението на преписката – тел.:094 / 605 720.