|  |  |
| --- | --- |
| ДО КМЕТА НА РАЙОН „ВЛ. ВАРНЕНЧИК” | Рег. № АУ…………………………ВЛДата ……………………………………УТ-04 |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за проверка за установяване на съответствието на строежа с издадените строителни книжа и за това, че ПУП е приложен на място по отношение на застрояването**

от ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

адрес …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Моля, да ми бъде извършена проверка за съответствието на строежа с издадените строителни книжа и че ПУП е приложен по отношение на застрояването за обект: …...................................................................................................................................,

находящ се в УПИ ………………………………… (ПИ ……………………………………….) в квартал №........., по плана на..........................................................................................................................

с административен адрес ..................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Услугата да бъде извършена като: |  | *Обикновена – 3 дни, 40лв* |

Приложения:

Приложение за констативен акт:

* Протокол 2, подписан от служител по чл. 223, ал.2 от ЗУТ;
* Документ за собственост;
* Пълномощно, ако се подава от упълномощено за това лице;
* Други……………………………………………………………………………………………………………………………..……………..;

Приложение за констативен акт за подземни и надземни проводи:

* Протокол 2-а, подписан от служител по чл. 223, ал.2 от ЗУТ;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Получаване: |  | *На място в Информационния център* |
|  | *Чрез пощенска /куриерска пратка (за сметка на заявителя) на адрес:**…………………………………………………………………………………………………………………………*  |
|  | *По електронен път на e-mail:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |

* *Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.*

 Подпис:……………………….