Вх. № .....

Дата: ..... *ден, месец, година*

До Кмета

на: ..... *община/район/кметство*

З А Я В Л Е Н И Е

за попълване/поправка на кадастрален план

От: _____ _____ _____

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

ЕГН _____ ЕИК: _____

Адрес:

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. _____

област _____ община _____

ул. (ж. к.) _____ телефон: _____

e-mail: _____

Юридическото лице се представлява от _____

(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното _____

Собственик / наследник съм на урегулиран поземлен имот с № _____

в кв. _____ по плана на гр./с. _____

При одобряване на кадастралния план е допусната грешка (непълнота) относно заснемането на имота ми, както следва:

_____

_____

Моля, да бъде отстранена допуснатата грешка (непълнота) в кадастралния план по следния начин:

_____

_____

Прилагам следните документи:

☐ Документ за собственост;

☐ Доказателства относно непълнотата или грешката (геодезически измервания, комбинирана скица и др.);

☐ Скица-проект за изменение на кадастралния план.

☐ Удостоверение за наследници (при необходимост) – издава се служебно.

Забележка:

1. Геодезическите измервания и проектът се изпълняват от лица, правоспособни да извършват дейности по кадастъра;
2. При обособяване на реално определени части от поземлен имот, скицата-проект задължително съдържа и идентификаторите (планоснимачните номера) на новообразуваните имоти;
3. Изяснява се неправилността **конкретно**: пропусната имотна граница; пропуснат да бъде заснет имот, като същият е включен в очертанията на друг такъв; поставен е знак за общност между два имота, а в същност това са две части на един и същ имот; обособяване на реално определени части от поземлени имоти; имоти, правото на собственост върху които се възстановява по реда на чл.10, ал.7 от ЗСПЗЗ, по реда на реституционните закони и др;
4. Изясняват се исканията, които имат значение при изработване на проект за подробен устройствен план или изменението му (ПРЗ, ПР и др.).

Желая да получа резултат от административна услуга:

_____

Желая да бъде извършена:

○ Бърза услуга ○ Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис

Уникален номер на заявката:

Версия 1 Дата на създаване 20.10.2021 г. State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2021.10.20 10:22:41 +03'00'

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)