Усл. 2065

О Б Щ И Н А Р А З Л О Г

2760 Разлог, ул. “Стефан Стамболов” №1, тел.: 0747/80095, факс: 0747/80081, ob\_razlog@bcmesta.bg

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА РАЗЛОГ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

ЗА ОДОБРЯВАНЕ НА ПРОТОКОЛ ЗА УТВЪРЖДАВАНЕ НА РАЗМЕР И ГРАНИЦИ НА ТЕРЕНИ ЗА РЕКУЛТИВАЦИЯ (чл.18, ал.1 и 2 от ППЗОЗЗ)

От ..................................................................................................................................................................................

**/***име,презиме,фамилия ; наименование на фирма***/**

**представлявано от .................................................................................................................................................**

**Адрес...................................................................................................................................................................**

гр./с.ж.к., бул., ул., сграда, №, вх., ет., ап.,

**ЕГН.......................................БУЛСТАТ.............................тел.за контакт............................**

Моля да се одобри протокол за утвърждаване размера и границите на терен за рекултивация, представляващ поземлен имот № …………….……………., местност ……………………………………….………….………

…………………………….…………, землище на гр.(с.)…………………………………………………………………………………………,

община Брезник.

**ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:**

 Документ за собственост

 Протокол

 Документ за платена такса

Такса: 20.00 лв.

Срок за изпълнение: 30 дни

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 Чрез лицензиран пощенски оператор……………………………………………………………………….... на адрес: ........................................................................................................................................., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

 лично /на гишето за административно обслужване/

 по електронен път на e - mail ………………………………………………………………………………………………….…………

**Цена: 2 лв.**

*Община Разлог*

*Банкова сметка :* BG63FINV91508413141314*, BIC:* FINVBGSF,

*Банка:* Първа инвестиционна банка АД – Клон Благоевград, офис Разлог

*Вид плащане: 448007- такса за административни услуги*

*Съгласен/на съм Община Разлог да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.*

С уважение: ……………………………….

*ЗАБЕЛЕЖКА: Заявлението може да бъде представено на гише, по пощата или по електронен път на e-mail: fo@razlog.bg*