|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОБЩИНА БУРГАС****ПРОТОКОЛ** Днес ......................., служител.........................................................................................на длъжност- ................................................ в ................................................................,(*наименование на звеното*)На основание чл. 29, ал. 5 АПК състави този протокол в уверение на това, че заявителят ………………….………………………….........................................................,с адрес: гр./с.......................... ..., ул.(ж.к.)…………………….…....................………….…, тел. …........................……, електронна поща ………......................................................,устно заяви искане за: ………………………………………………………………………...............................................................................................................................................Заявителят прилага следните документи:..........................................................................................................................................................................................................................................................................................Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен: лично от звеното за административно обслужване, по електронен път на електронна поща, чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ............................................................................................................................................,като декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и е съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен: като вътрешна препоръчана пощенска пратка, като вътрешна куриерска пратка, като международна препоръчана пощенска пратка.

|  |  |
| --- | --- |
| Длъжностно лице:.....................................(подпис) | Заявител: ....................................................(подпис) |

 |