**ДО**
**ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ**
**НА ОБЛАСТ С АДМИНИСТРАТИВЕН**
**ЦЕНТЪР ВАРНА**

# И С К А Н Е

**ЗАЯВИТЕЛ**.....
*(трите имена на заявителя или упълномощено лице)*

**АДРЕС**.....**ТЕЛ**.....

**ЕГН** /..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../ **л.карта** /..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../
**изд.от** .....**на**.....

**ЗАЯВИТЕЛ**.....
*(трите имена на заявителя или упълномощено лице)*

**АДРЕС**.....**Тел**.....

**ЕГН** /..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../ **л.карта** /..../..../..../..../..../..../..../..../..../..../
**изд.от** .....**на**.....

**ОПИСАНИЕ НА УСЛУГАТА**.....
.....
.....
.....
.....

**МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ НА ИМОТА**.....
.....

**ПРИЛОЖЕНИЯ:** *(съгласно списъка на необходимите документи за тази услуга)*

1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....
7.....
8.....
9.....
10.....

**Дата:**.....
**гр.Варна**

**ЗАЯВИТЕЛ:**.....

**ЗАЯВИТЕЛ:**.....

ЗАБЕЛЕЖКА:

1. **Упълномощеният представител прилага задължително нотариално заверено пълномощно**
2. **Телефон за информация по движението на преписката – 052 688 120**