Приложение № 5 към чл. 5а, ал. 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ОБЩИНА КАЛОЯНОВО**  пл. “Възраждане” № 6  тел: 03123 / 22 21 факс: 03123 / 24 12  [*http://www.kaloianovo.org/*](http://www.kaloianovo.org/)  *E-mail: kaloianovo@mail-bg.com* |  |
|  | | |

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА КАЛОЯНОВО

З А Я В Л Е Н И Е

за отразяване на промени в разписния списък към кадастрален план

(Уникален идентификатор на административната услуга - 2120)

От ..........................................................................................................................................,

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

ЕГН/ЕИК.........................................................., постоянен/настоящ адрес или адрес на

управление на юридическото лице: гр./с. ........................................, община................,

област............................................., ул. (ж.к.) ...................................................................,

тел.: ............................., електронен адрес ................................

Юридическото лице се представлява от ...........................................................................

...............................................................................................................................................,

*(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)*

№/дата на пълномощното ...................................................................................................

Заявявам желанието си да се отразят промени в разписния списък към

кадастрален план на: пл. № ................................, парцел № ...........................................,

квартал № ..................., по плана на гр./с. ..........................., община ...........................,

област .................................................., който се намира на адрес: .................................

...........................................................................................................................................

*(ж.к., бул., пл., ул., сграда, №, вх., ет., ап.)*

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за наследници - в случаите, когато имотът е придобит по наследство (прилага се само ако наследодателят не е с постоянен адрес на територията на същата община).

2. Документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.

 Плащането е извършено по електронен път (*отбележете със знак* , *когато плащането е извършено по електронен път*).

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 Лично от ЦАО.

 Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ...........................................................

..............................................................................................................................................,

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

• като вътрешна препоръчана пощенска пратка;

• като вътрешна куриерска пратка;

• като международна препоръчана пощенска пратка.

 По електронен път на електронен адрес .................................

Дата: ..............................                                                             Заявител: .........................

*(подпис)*