ДО

ГЛАВНИЯ АРХИТЕКТ НА

ОБЩИНА КАСПИЧАН

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на разрешение за строеж

(Уникален идентификатор на административната услуга - 2112)

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.: ………...................................., електронна поща .........................................................

юридическото лице се представлява от …………………………………………………………………..……………………………

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

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

Заявявам желанието си да ми бъде издадено разрешение за строеж при условията на чл. 148 от ЗУТ на обект: ………………………..………………………

 *(наименование на строежа/обекта според инвестиционния проект)*

в собствения ми/ни недвижим имот (притежаваме отстъпено право на строеж), представляващ УПИ/ПИ № ………….……………., кв. № ....……….……......…….…., по плана на ……………………………………..…..…………с административен адрес: гр. ………….…………………, община ……………………, област ……..……..………, ул. ………………………………………………...………………., № ..……………….….

Притежавам одобрен технически/работен инвестиционен проект
№ ……………………….………/…………..…… г. или одобрен идеен проект (извършена е предварителна оценка за съответствие с предвижданията на ПУП, с правилата и нормативите по устройство на територията, с изискванията към строежите за функционалност, транспортна достъпност, опазване на околната среда и здравна защита, както и за съгласуваност между отделните части на проекта).

Прилагам 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)*

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА КАСПИЧАН

 ПРОТОКОЛ

Днес …………..служителят………………………………………………………………….

на длъжност…………………………………………………………………………………...

в…………………………………………………………………………………………….......

 (*наименование на звеното*)

На основание чл.29,ал.5 АПК състави този протокол в уверение на това,че заявителят

…………………………………………………………………………………………………

с постоянен или настоящ адрес: гр./с……………………………………………………….

ул.(ж.к.)……………………………….,тел…………………..,факс………………………...

електронна поща……………………………………………………………………………..

устно заяви искане за :

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Заявителят прилага следните документи:

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

Заявителят прилага следните документи:

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………..

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

* 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

* лично от ЦАО

* по електронен път на електронен адрес

Длъжностно лице:…………………… Заявител:………………………

 (подпис) (подпис)