****

**ОБЩИНА**

**КАСПИЧАН**

Идентификатор на услугата **Административен регистър-2517**

**До Община Каспичан**

вх.№ УТ-2517-…………

от .…………20..…г.

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за заверяване на преписи от документи и копия от планове**

**и документация към тях**

От . ………………………………………………………………………..……ЕГН/ЕИК ...……………….

*/ трите имена/наименование /*

адрес: ………..………………………………………………………………………………………………

*/ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда №, вх, ет, ап. /*

тел: ..………………………, факс…………………………,електронна поща……………………………..

Представлявано от ……………………………………………………………………………………………………………….. *(трите имена на представляващия/пълномощника)*

В качеството му на …………………………………………………………………………………………………………………

*(длъжност на представляващия)*

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

*(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)*

От . ………………………………………………………………………..……ЕГН/ЕИК ...……………….

*/ трите имена/наименование /*

адрес: ………..………………………………………………………………………………………………

*/ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда №, вх, ет, ап. /*

тел: ..………………………, факс…………………………,електронна поща……………………………..

Представлявано от ……………………………………………………………………………………………………………….. *(трите имена на представляващия/пълномощника)*

В качеството му на …………………………………………………………………………………………………………………

*(длъжност на представляващия)*

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

*(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)*

***УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ ГОСПОЖО КМЕТ,***

По силата на приложените документи, съм/сме собственик/ци на УПИ/ПИ…………………….. в квартал №………………….. по плана на гр.(с.)………………………….…………., община Каспичан, с административен адрес: ……………………………………………………………………………………..

Моля/им да ми/ни бъде издадено заверено копие от:………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………............................................................................................…………………………………………….. находящ се в УПИ/ПИ………………………….. , кв. ……………., по плана на ……………………… с административен адрес: ………………………………………………………………………………………

**Прилагам/е следните документи:**

* Документ за самоличност и/или нотариално заверено пълномощно */\*Необходими само за легитимиране на заявителя или упълномощеното от него лице при подаване на заявлението/;*
* Документ за собственост(по служебен път при вписан Нотариалния акт в Агенция по вписванията след 2000 г.)
* Удостоверение от съда (в случаите , когато заявителя няма вещни права върху имота);
* Удостоверение за наследници при наследствен имот;

#### Платена такса за административната услуга.

**Дължима такса и срок на изпълнение:**

* 3.00 лв./стр. и 0.50 лв. за всяка следваща – 7 дни.

**Вие може да заплатите услугата:**

* На гише „Каса” в Център за административно обслужване ;
* С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Център за административно обслужване.
* По банкова сметка:

**BIC:** **FINVBGSF**

**IBAN:** **BG86FINV91508416831071**

БАНКА: „Първа инвестиционна банка“ АД

Чрез Единния портал за достъп до електронни административни услуги

***Кодът за вида плащане е: 44 80 07***

*\*Задължително трябва да посочите кода за вида плащане, за което се отнася платежното нареждане.*

**Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен издаденият индивидуален административен акт:**

*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.

Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

* като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
* като вътрешна куриерска пратка;
* като международна препоръчана пощенска пратка;
* Лично или чрез упълномощено лице в Център за административно обслужване.
* По електронен път на електронна поща

Декларирам, че давам  съгласието си  община Каспичан да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на ЗЗЛД,  за целите на предоставяне на заявената услуга.\*

**Дата: ....................... ЗАЯВИТЕЛИ : ..........................**

**ден, месец, година *(подпис)***

**..........................**

***(подпис)***

\* *Личните Ви данни, които ни представяте, подлежат на специална защита и ние ще ги използваме законосъобразно, като гарантираме конфиденциалността на предоставената от Вас информация!*