**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА СТРАЖИЦА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на** препис от документ за платен данък върху превозни средства

***(Уникален идентификатор на административната услуга - 2131*)**

**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 издаден** препис от документ за платен данък върху превозни средства**, което ми е необходимо във връзка с ..................................................................................**

**Прилагам документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.**

**Плащането е извършено по електронен път**

***(отбележете със знак Х, когато плащането е извършено по електронен път).***

**Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:**

**лично или с нотариално заверено пълномощно или друг документ (например съдебно разпореждане) на гише от звеното за административно обслужване - 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;**

чрез Системата за сигурно електронно връчване (ССЕВ);

 **по електронен път на електронна поща ..............................................................................**

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

**(подпис)**