ОБЩИНА ПРОВАДИЯ
Вх. № СД …….
Дата:……20…..…г.

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ПРОВАДИЯ

З А Я В Л Е Н И Е
за издаване на разрешение за отсичане и изкореняване до 5 (пет) броя дървета и на лозя до 1 декар в селскостопанските земи

(Уникален идентификатор на административната услуга – 2086)

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 …….……/……г.,заверено от…….……

…….....

УВАЖАЕМИ Г-Н КМЕТ,

Заявявам / Заявяваме желанието си, на основание чл. 32, ал. 2 от Закона за опазване на селскостопанското имущество, **да ми/ни бъде издадено разрешение за**:

☐ **отсичане** ☐ **изкореняване**

На:……(…….....) броя дървета: ……..……...
(вид на дърветата)

На лозя: ……..
(площ)

Находящ(и) се в гр./с……,местност „.……..“
с идентификатор №…….……..……за имота, и притежавам документ за собственост № ……..……...,
скица № ……./……г.
поради това, че: ……..……
……
…..…….

(задължително се посочват уважителни причини)

Заедно с мен собственици на имота са :

1……..;
2……..……;
3……..……;
4……..……;
5……..……....

Прилагам следните документи:

☐ Заявление по образец;

☐ Копие от документ за собственост на имота/ите/ (нотариален акт, решение за възстановяване, договор за доброволна делба, съдебно решение и др.);

☐ Актуална скица на имота/ите/, издадена и заверена от АГКК, с дата не –по късна с повече от 6 месеца от датата на подаване на заявлението;

☐ Копие от протокол за трасиране на границите на имота/ите/;

☐ Актуално удостоверение за наследници при наследствен имот/и/;

☐ При повече от един собственик на имота/ите/, се прилага и декларация с тяхното съгласие;

☐ Пълномощно (при необходимост);

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

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

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен :

☐ Лично или чрез упълномощено лице в Центъра за административно обслужване;

☐ 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 адрес, съгласно Закона за електронното управление;

☐ В профил регистриран в Системата за сигурно електронно връчване(ССЕВ), като модул на Портала на електронното управление по смисъла на Закона за електронното управление.

Услугата може да бъде заплатена по един от следните начини:

☐На гише каса в Центъра за административно обслужване в брой;

☐С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Центъра за административно обслужване ;

☐По банкова сметка

БАНКА„ИНВЕСТБАНК“ АД
BIC: IORTBGSF
ОБЩИНА ПРОВАДИЯ- ПРИХОДИ ОТ МЕСТНИ И ПУБЛИЧНИ ВЗЕМАНИЯ
IBAN: BG 43IORT 8048 8495 3013 00

Код за вид плащане: 44 80 07

∗ Задължително трябва да посочите код за вид плащане, за което се отнася платежното нареждане.

☐По електронен път.

∗ Декларирам, че давам съгласието си Община Провадия да обработва и съхранява личните ми данни само за конкретни, изрично указани и законни цели, както и за целите на административното обслужване на основание Регламент 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27 април 2016 г. и Закона за защита на личните данни, относно предоставянето на съответната услуга.

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

Гр. Провадия *(подпис)*

Приел:……

(подпис)

Получих на ръка:

……

(име и фамилия)

Дата: …… Подпис: …….

Предал служител: …….

(име, фамилия и подпис)
