|  |  |
| --- | --- |
|  | **ОБЩИНА СТРАЖИЦА** |

**З А Я В Л Е Н И Е**

от……………………………………………………………………..…………………………,

ЕГН/БУЛСТАТ………...........................................................................................................

адрес: ……………………………………………………

телефон за връзка:………………………………………………………………………………

e-mail:……………………………………………………………………………………………….

Г-Н КМЕТ,

Желая …………………………………..………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Прилагам следните документи:

1……………………………………………………………………………………………….

2……………… ……………………………………………………...

3………………………………………………………………………………………………..

4…………… ……………………………………………………...

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:** лично от Центъра за административно обслужване, по електронен път на електронен адрес, 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата:……………………. гр. ……………………… |  Подпис:………………….. |
|  |  |

 |