|  |  |
| --- | --- |
|  | **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:………………….. | |  |  | |