# ДО

**КМЕТА НА ОБЩИНА ЕЛИН ПЕЛИН**

**ВХ. №……...............………………………..**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Дължима такса: лв.** | **Срок на изпълнение: дни** | **Дължима такса: лв.** | **Срок на изпълнение: дни** |
| **за жилищни сгради, вилни сгради и сгради на допълващо застрояване до 300 кв.м.** | 70 лв. | 14 дни | 100лв | 7 дни |
| **за жилищни сгради, вилни сгради и сгради на допълващо застрояване над 300 кв.м.** | 150лв | 14 дни | 200лв. | 7 дни |
| **складови и производствени сгради** | 150 лв. | 14 дни | 200 лв | 7 дни |
| **за спорт, култура, общ. обсл. и др** | 150лв. | 14 дни | 200 лв. | 7 дни |

**За допълващо застрояване *50лв. 14 дни 65лв. 7 дни***

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за одобряване на План за безопасност и здраве**  **(ПБЗ)**

**на основание чл. 156б, ал. 1, т. 1 от Закон за устройство на територията (ЗУТ)**

(УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР НА АДМИНИСТРАТИВНА УСЛУГА- 2667 )

От...........................................................................................................................................................

Адрес……….......................................................................................................................................... тел:.......................................факс:.....................e-mail:………………….........……лице за контакти ………………….............................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Моля да ми бъде одобрен инвестиционен проект - част ПБЗ по РС №…………………………………… за обект ………………………………………………...

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

находящ се в УПИ/ПИ…............................................................….., кв. ……… по плана на гр./ с. …………………………….., община Елин Пелин.

**Прилагам:**

1. Проект по част ПБЗ – ....2бр.... бр.;
2. Копие от РС №……………….....

**Желая издаденият документ да бъде получен:**

* Лично от звеното за административно обслужване;
* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ……………………………………………

…………………………………………………………………………………………………,

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платим 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 път на електронна поща……………………...........................................

гр. Елин Пелин С уважение……………..

…………...20…..год.