

Вх. №

До Кмета

Дата:

ден, месец, година

на:

община/район/кметство

ЗАЯВЛЕНИЕ
за предоставяне на информация за наличие или липса на задължения

От: _____
(име на възложителя)

ЕИК / БУЛСТАТ: _____

чрез: _____
(име и длъжност на лицето)

ЕГН/ЛНЧ _____

e-mail: _____ телефон: _____

За целите на комплексното административно обслужване на основание чл.87 ал.11 от ДОПК е необходимо да бъде представена информация за наличие или липса на задължения за лицето:

(име / наименование на задълженото лице)

ЕГН / ЕИК / БУЛСТАТ _____

Адрес по чл.8 от ДОПК _____

телефон: _____ e-mail: _____

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

Бърза услуга Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис

Уникален номер на заявката: