

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.10 и 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: