**ДО КМЕТА IV.2.а.**

**НА РАЙОН ”ЦЕНТРАЛЕН”**

**ОБЩИНА ПЛОВДИВ**

**Вх. №**............................

.......................................

**З А Я В Л Е Н И Е**

**Одобряване на ПУСО /План за управление на строителните отпадъци/ по чл.156б, ал.1., т2 от ЗУТ**

(*Уникален идентификатор на административната услуга - 2667*)

**Забележка:** *С Вашите лични данни работят инструктирани лица*

от

1.................................................................................................................................................................

 (трите имена / наименование на дружеството)

БУЛСТАТ ……………………………………………….

Адрес за кореспонденция ........................................................................................................................

 (област, община, град, село) (ж.к., ул.,блок, вход, ет., ап.)

Тел./GSM: ………………………….……………… Е-mail:……………………………………..

2.......................................................................................................................................................................

 (трите имена / наименование на дружеството)

БУЛСТАТ ……………………………………………….

Адрес за кореспонденция .............................................................................................................................

 (област, община, град, село) (ж.к., ул.,блок, вход, ет., ап.)

Тел./GSM: ………………………….……………… Е-mail:……………………………………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам/е искането ми (ни) да ……………………………………………………………….

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

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Прилагат/е/ следните документи:**

1.Документ за собственост

2. Удостоверение за наследници /ако има починал собственик/- предоставя се служебно

3. Пълномощно /в случай, че искането се подава от пълномощник/.

4.Проект по част ПБЗ

5.Документ за платена такса за адм. Услуга- проверява се служебно

Дата: ЗАЯВИТЕЛ:

1. ………………………………..

 /подпис/

1. ………………………………..

 /подпис

**Такса: 100,00лв \*\*\***

**ДО КМЕТА ІV.2.б. /1091/**

**НА РАЙОН ”ЦЕНТРАЛЕН”**

**ОБЩИНА ПЛОВДИВ**

**Вх. №**............................

.......................................

**З А Я В Л Е Н И Е**

**Одобряване на проект за ПБЗ /План за безопасност и здраве/ по чл.156б, ал.1., т2 от ЗУТ**

(*Уникален идентификатор на административната услуга - 2667*)

**Забележка:** *С Вашите лични данни работят инструктирани лица*

от

1.................................................................................................................................................................

 (трите имена / наименование на дружеството)

БУЛСТАТ ……………………………………………….

Адрес за кореспонденция ........................................................................................................................

 (област, община, град, село) (ж.к., ул.,блок, вход, ет., ап.)

Тел./GSM: ………………………….……………… Е-mail:……………………………………..

2.......................................................................................................................................................................

 (трите имена / наименование на дружеството)

БУЛСТАТ ……………………………………………….

Адрес за кореспонденция .............................................................................................................................

 (област, община, град, село) (ж.к., ул.,блок, вход, ет., ап.)

Тел./GSM: ………………………….……………… Е-mail:……………………………………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам/е искането ми (ни) да …………………………………………………….

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

..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Прилагат/е/ следните документи:**

1.Документ за собственост

2. Удостоверение за наследници /ако има починал собственик/- предоставя се служебно

3. Пълномощно /в случай, че искането се подава от пълномощник/.

4.Проект по част ПБЗ

5.Документ за платена такса за адм. Услуга- проверява се служебно

Дата: ЗАЯВИТЕЛ:

1. ………………………………..

 /подпис/

1. ………………………………..

 /подпис

**Такса: 100,00лв /код 1091/**