**О Б Щ И Н А С М О Л Я Н**

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА СМОЛЯН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за одобряване на План за управление на строителните отпадъци и /или/ План за безопасност и здраве на основание чл.156 б от Закона за устройство на територията**

от ……………………………………………………………………………………….……….

 *(възложител - собствено, бащино, фамилно / наименование на юридическо лице)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЕГН *(ЕИК)*:

Адрес *(седалище за ЮЛ)*: .................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………….,

представлявано от *(за ЮЛ)*……………………………………………………………………...

Телефон за контакти: ........................................................, е-адрес:.........................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам искането си да бъде одобрен:

* План за управление на строителните отпадъци
* План за безопасност и здраве

За строеж:………………………………………………………………………………………………..

(*вписва се наименованието на строежа/обекта според инвестиционния проект)*

находящ се в УПИ …………………….., ПИ с идентификатор ……………………………………, кв………. по кадастралната карта и кадастралните регистри на ……………………………… и по ЗРП на …………………………………………………………………………………………………;

**Приложения:**

1. План за управление на строителните отпадъци /съгласно ЗУО и Наредбата за управление на строителните отпадъци и за…./…………………………………………………………………бр;

2. План за безопасност и здраве/ПБЗ/………………………………………………...…………….бр;

3. Други документи……………………………………………………………………………………

4. Пълномощно №…………………………………………………………………………………….

* + *При непредставяне на необходимите документи, заявлението остава без разглеждане в предвидените срокове по Закона за устройство на територията и Наредбата за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги в Община Смолян*
	+ *Такса: Съгласно Наредба за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги в Община Смолян*

 **Заявител:** Пълномощник:…....………………...

 *(подпис)*

1…………………………………………….

 *(име: собствено; бащино; фамилно)*