**ОБЩИНА СМОЛЯН**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА**

**ДИРЕКЦИЯ „УТ”**

**ОБЩИНА СМОЛЯН**

**Услуга:**

* Експресна
* Бърза
* Обикновена

**…………………**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ИДЕНТИЧНОСТ НА АДМИНИСТРАТИВЕН АДРЕС**

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

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

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

ЕГН (ЕИК):

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

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

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

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

**ГОСПОДИН ДИРЕКТОР**,

Заявявам да ми бъде издадено удостоверение за идентичност на административен адрес по следните причини и документи:……………………………………………………….

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

**Прилагам следните документи:**

* 1. Копие от актуален документ за собственост (нотариален акт, отстъпено право на строеж или други вещни права) №……………………………………………………… …………………………………….......................................................................................
* 2. Копие от актуална скица от СГКК - Смолян при одобрена кадастрална карта или актуална скица от действащ план №…………………………………………………….

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

* 3. Удостоверение за наследници /при необходимост/………………………………………
* 5. Други №………...….………..…………………………………………………………...

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

* 6. 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.…………………………. …………………………………………….

(подпис) (име: собствено; бащино; фамилно)