**ОБЩИНА СВИЛЕНГРАД**

бул.”България” №32, тел. 0379 74 302, факс: 0379 74 371, e-mail: obshtina@svilengrad.bg www.svilengrad.bg

ДО

КМЕТА

НА ОБЩИНА СВИЛЕНГРАД

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**За издаване на удостоверение за административен адрес- *(2018)***

1........................................................................................................ЕГН/ЕИК................................

 (собствено, бащино, фамилно име/наименование на юридическото лице)

Адрес гр.(с.) .................................................................................................…...............................

...........................................................................................................тел..........................................

 (ж.к., бул., пл., ул., сграда №, вх., ет., ап.)

Представлявано от..............................................................................................................................

 (имена на представител на юридическото лице или пълномощник)

Г-Н КМЕТ,

Моля да бъде издадено удостоверение за административен адрес на имот с идентификатор:

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

находящ се в УПИ/ПИ……………………........, квартал……………………………...................

по плана на гр./с/………………………………………..., с административен адрес: .................

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

Приложения:

1.Документ за собственост

### Дата:………………. С уважение:…………………......................

### гр. Свиленград /име,подпис/