**О Б Щ И Н А С М О Л Я Н**

**ДО**

**ДИРЕКТОРА НА ДИРЕКЦИЯ „УТ”**

**ОБЩИНА СМОЛЯН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за извършване проверка за установяване съответствието на строежа с издадените строителни книжа и за това, че подробният устройствен план е приложен по отношение на застрояването**

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 ДИРЕКТОР*,***

В качеството си на Възложител/Стр.надзор и във връзка със завършването на строителните и монтажните работи по фундаментите на строеж:……………………………………………………….находящ се в ПИ с идентификатор…………………….УПИ……………….кв……………….по плана на гр./с/.местност…………………………………………………………………………………………………………

моля, в тридневен срок да извършите проверка за установяване съответствието на строежа.

Настоящото заявление е на основание чл.159, ал.3 от ЗУТ, във връзка с чл.223, ал.2 от ЗУТ и да се счита за уведомление на основание чл.5, ал.2 от Наредба №3 за съставяне на актове и протоколи по време на строителството.

**ПРИЛОЖЕНИЯ:**

1. Копие от акт обр.2 или от РС………………………………………………………………………………;
2. Геодезическо заснемане от правоспособно лице по геодезия и кадастър, вписано в АГКК-София………………………………………………………………………………………………………….
3. 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)*