|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ДО | |
|  | КМЕТА НА | |
|  | ……………………………. | |
|  | *(община/район)* | |
| З А Я В Л Е Н И Е | | |
| за издаване на удостоверение за декларирани данни | | |
| (Уникален идентификатор на административната услуга – 2071) | | |
| От ……………………………………………………………………………………………………., | | |
| *(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)* | | |
| ЕГН/ЕИК ……………………................……………….., постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. ........................................, община ………..……, област …......................…., ул. (ж.к.) ……………………………., тел.: ………...................., електронен адрес.................................. | | |
| Юридическото лице се представлява от ………………………………………………………… | | |
| *(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)* | | |
| №/дата на пълномощното ……………………………………………………..……………. | | |
| Заявявам желанието си да ми бъде издадено удостоверение за декларирани данни, което ми е необходимо във връзка с ................................................................................................................... | | |
| Прилагам документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път. | | |
| Плащането е извършено по електронен път *(отбележете със знак х, когато плащането е извършено по електронен път).* | | |
| Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен: | | |
| Лично от ЦАО. | | |
| Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: .........................................................………, | | |
| като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен: | | |
| · като вътрешна препоръчана пощенска пратка; | | |
| · като вътрешна куриерска пратка; | | |
| · като международна препоръчана пощенска пратка. | | |
| По електронен път на електронен адрес …………………………… | | |
| Дата: ………………….. | | Заявител: ………….....……...…… |
|  | | *(подпис)* |
|  |  |  |