

Вх. № .....

До Кмета

Дата: .....

ден, месец, година

на: .....

община/район/кметство

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**за издаване на удостоверение за идентичност на административен адрес**

От: \_\_\_\_\_  
(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)

ЕГН \_\_\_\_\_ ЕИК: \_\_\_\_\_

**Адрес:**

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. \_\_\_\_\_

област \_\_\_\_\_ община \_\_\_\_\_

ул. (ж. к.) \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Юридическото лице се представлява от \_\_\_\_\_  
(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното \_\_\_\_\_

Желая, да ми бъде издадено удостоверение за административен адрес на имот с идентификатор :

По одобрена кадастрална карта и кадастрални регистри на \_\_\_\_\_

с административен адрес \_\_\_\_\_

**Прилагам следните документи:**

Документ за собственост (при необходимост)

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

Бърза услуга       Обикновена услуга

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис \_\_\_\_\_

Уникален номер на заявката: