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

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

|  |
| --- |
| **ДО** |
| **ГЛАВНИЯ АРХИТЕКТ****НА ОБЩИНА „МАРИЦА“** |
| **З А Я В Л Е Н И Е****4-27. ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ФАКТИ И ОБСТОЯТЕЛСТВА ПО ТЕРИТОРИАЛНО И СЕЛИЩНО УСТРОЙСТВО**

|  |
| --- |
| **(Уникален идентификатор на административна услуга – 2119)** |
| 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.) ..…………………………………………………..., телефон: ……………………………, електронна поща: …...………………………………………Юридическото лице се представлява от …………………………………………………………...(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)№/дата на пълномощното …………………………………………………………………………...**Заявявам желанието си за издаване удостоверение за следните факти и обстоятелства:**.....................………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………Прилагам следните документи:□ Копие от документ за собственост, вписан под акт № ……...., том ……..…., година …….……….в Службата по вписванията …………………… или др.вещно право;□ Документи свързани с обстоятелства по ЗУТ:□ Документ за платена такса – **40 лв**……………………………………………………., освен ако плащането е извършено по електронен път;□ Плащането е извършено по електронен път.Желая да получа резултат от административната услуга:□ Лично от звеното за административно обслужване;□ Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ……………………………………………, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването и съм съгласен/съгласна документите да бъдат пренасяни за служебни цели;□ По електронен път на електронна поща: ……………………………………………………Дата: …………………… Подпис: …………………… |
|  |

 |

 |

 |
|  |