|  |  |
| --- | --- |
| ДО ДИРЕКЦИЯ ИАО  ОБЩИНА ВАРНА | Рег. № АУ…………………………ВН  Дата …………………………………… |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на удостоверение за правно ограничение**

от …………………………………………………………………………………………………………… ЕГН ……………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

адрес ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

тел. ………………………………………………………………… e-mail: ……………………………………………………………

Моля да бъде издадено удостоверение за правно ограничение на лицето:

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Услугата да бъде извършена като: |  | *Обикновена - 7 дни – 3 лв.* |
|  | *Бърза - 3 дни – 5 лв.* |
|  |  | *Експресна – 1 ден – 10 лв.* |

Приложения:

* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................
* ......................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Получаване: |  | *На гише № 30 (партер), сектор ЕСГРАОН, дирекция ИАО* |
|  | *Чрез пощенска/куриерска пратка (за сметка на заявителя) на адрес:* |
|  | *По електронен път на e-mail:* |

* *Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.*

Подпис:……………………….