**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА СЛИВЕН**

**З А Я В Л Е Н И Е**

за отразяване на промени в разписния списък към кадастрален план

(Уникален идентификатор на административната услуга – 2120)

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.: ......................................, електронна поща .................................. Юридическото лице се представлява от ................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................................................................,

*(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)*

№/дата на пълномощното ..........................................................................................................................................................

Заявявам желанието си да се отразят промени в разписния списък към кадастрален план на: пл. № ................................, парцел № ...................................., квартал № ................................, по плана на гр./с. ........................................................., община ......................................................., област ..................................................., който се намира на адрес:……………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

*(ж.к., бул., пл., ул., сграда, №, вх., ет., ап.)*

Прилагам следните документи:

1. Удостоверение за наследници – в случаите, когато имотът е придобит по наследство (прилага се само ако наследодателят не е с постоянен адрес на територията на същата община).
2. Документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.

Плащането е извършено по електронен път (*отбележете със знак* , *когато плащането е извършено по електронен път*).

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Лично от звеното за административно обслужване.

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 електронна поща .................................

Дата: .............................. Заявител: ......................................