



ОБЩИНА ХАСКОВО

„ОБЩИНСКА ДАНЪЧНА ДИРЕКЦИЯ“

6300 гр. Хасково, пл. „Общински“ №1, тел.: 038/603 300; факс: 038/664 110;
e-mail: kmet@haskovo.bg

Вх. №...../.....год.

И С К А Н Е

ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ

по **ЧЛ. 87, АЛ. 11** от **ДОПК**

От
/ име на възложителя /

ЕИК / БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

чрез:
/ име и длъжност на лицето /

ЕГН / ЛНЧ или Служебен № от регистъра

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

За целите на комплексното административно обслужване на основание чл. 87 ал. 11 от ДОПК е необходимо да бъде представена информация за наличие или липса на задължения за лицето:

.....
/ име / наименование на задълженото лице /

ЕГН / ЕИК / БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес по чл. 8 от ДОПК:

.....
.....

Желая да получа издаденото удостоверение на e-mail:

.....

Телефон за контакт:

.....

гр. Хасково

Дата:

ПОДПИС: