

Вх. №

До Кмета

Дата:

ден, месец, година

на:

община/район/кметство

З А Я В Л Е Н И Е
за предоставяне на информация за наличие или липса на задължения

От:
(име на възложителя)

ЕИК / БУЛСТАТ:

чрез:
(име и длъжност на лицето)

ЕГН/ЛНЧ

е-mail: телефон:

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

телефон: е-mail:

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

☐ Бърза услуга

☐ Обикновена услуга

Дата:

Подпис

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 13.01.2021 г.

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)