ДО

КМЕТА НА

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

*(община/район)*

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на удостоверение за факти и обстоятелства по териториално и селищно устройство

(Уникален идентификатор на административната 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.) .............................................,

тел.: ................................, електронна поща ...........................

Юридическото лице се представлява от ............................................................................

................................................................................................................................................,

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

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

Заявявам желанието си да ми бъде издадено удостоверение за:

............................................................................................................................................... ,

в недвижим имот, представляващ УПИ/ПИ № ................., кв. № ....................................,

по плана на ...................................... с административен адрес: гр. ..................................,

община ............................................................., област .......................................................,

ул. ............................................................................................................................................

*(ж.к., бул., 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: ..............................

                                                                                                                             *(подпис)*

Декларирам, че съм съгласен/а община Добричка да обработва, съхранява и архивира личните ми данни, които предоставям във връзка с подаденото от мен искане/заявление, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016г., относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент относно защитата на данните).

Дата:…………………. Декларатор:………………….

 /подпис/

Получих:………………………………………………………………. Подпис:………………………… Дата:…………………………