



РАЙОН "ПРИМОРСКИ" - ОБЩИНА ВАРНА

9010 Варна, бул. "Генерал Колев" № 92 тел: +359/52/359 100;
Ел.поща: primorski@varna.bg, ел.страница: www.primorski.bg, ЕИК 0000934420019

ДО
КМЕТА
НА РАЙОН "ПРИМОРСКИ"

КОД: 9167

СРОК – до 7 дни

ЗАЯВЛЕНИЕ за заверка на данни на свидетели по извършване на обстоятелствена проверка

От _____ ЕГН _____
(трите имена)

Адрес за кореспонденция: _____

Телефон за връзка: _____ Електронна поща: _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КМЕТ,

Моля, да заверите данните на свидетелите, посочени в двата броя оригинали на молбата-декларация за обстоятелствена проверка.

Желя издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

- Лично от звеното ЦАО
- 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 електронен адрес.....

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

Подпис на заявителя:

гр. Варна, дата: _____ г.

Прилагам копие от пълномощно № _____
Упълномощен (трите имена) _____
л.к. № _____ / _____, изд.от МВР - _____
Постоянен адрес: _____
Телефон за връзка: _____
Подпис на упълномощения: _____

Получих на ръка:..... на:.....
/име, фамилия, подпис/ /дата/