



РАЙОН „ПРИМОРСКИ” - ОБЩИНА ВАРНА

9010 Варна, бул. „Генерал Колев” № 92, тел: +359/52/359 100; факс 303 110

Бланка

КОД: 9093

чл. 79А, т.1.26 от Приложение I на НОАМТЦУТОВ

- Обикновена - 7 дни - 15.00 лв./дка
- Бърза - 5 дни - 20.00 лв./дка

Платена такса лв.
с квитанция № / г.
Подпис на служителя

ДО
КМЕТА
НА РАЙОН "ПРИМОРСКИ"

ЗАЯВЛЕНИЕ

за извадка от цифров кадастрален или регулационен план

1. От _____, ЕГН _____
(трите имена) (попълва се при съгласие на заявителя по смисъла на чл.4 от ЗЗЛД)

Адрес: _____

Наименование на търговеца: _____

Идентификационен № _____

Телефон за връзка: _____, Електронен адрес : _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КМЕТ,

Моля, да ми бъде издадено копие от цифровия модел на ПИ.....
/УПИ/.....,
находящ се в....., по плана на
гр. Варна.

Приложения: Магнитен носител

Прилагам 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 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.

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

С уважение:

(подпис, печат)

гр. Варна, дата: _____ Г.

Забележка: *Таксите са определени съгласно НОАМТЦУТОВ, издадена на основание чл. 9 от ЗМДТ*