

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА КУБРАТ

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за обстоятелствена проверка

(Уникален идентификатор на административната услуга - 2878)

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.:, електронен
адрес

Юридическото лице се представлява от
.....
(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното
.....

Господин Кмет,

Заявявам желанието си да ми бъде извършена обстоятелствена проверка по приложената молба-
декларация във връзка с признаване право на собственост върху недвижим имот,

- представляващ: _____

УПИ _____ в квартал _____ с площ от _____ кв. м. в едно с построените
в него _____

по регулационния план на град/село _____ /имота се описва по скица/.

- представляващ имот с идентификатор _____ с площ от
_____ кв. м. в едно с построените в него _____ КК на

град/село _____ /имота се описва по скица/.

- представляващ _____

находящ се в землището /извън регулацията/ на град/село _____
община Кубрат.

Прилагам следните документи:

1. Молба-декларация от нотариус /два екземпляра/.
2. Документи свързани с построяване на имота / при наличие/.
3. Актуална скица на имота;
4. Документ за платена такса № _____ от _____

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 или чрез упълномощено лице 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.

- По електронен път на електронен адрес.....

Дата:
ден, месец, година

Заявител:
(подпис)