

ОБЩИНА КАСПИЧАН



KASPICHAN MUNICIPALITY

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА КАСПИЧАН

ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ОСИГУРИТЕЛЕН ДОХОД УП-3
2133

ОТ

.....

.....

(ИМЕ, ПРЕЗИМЕ И ФАМИЛИЯ)

АДРЕС ЗА КОРЕСПОНДЕНЦИЯ:

.....

.....

(ОБЩИНА, ГР./С., УЛИЦА, №, ВХ., ЕТ., АП.)

.....

.....

РОДЕН/А

В:.....

.....

ТЕЛЕФОН ЗА КОНТАКТИ:

.....

УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН /ГОСПОЖО КМЕТ,

ЖЕЛАЯ ДА МИ БЪДЕ ИЗГОТВЕНО УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ОСИГУРИТЕЛЕН
ДОХОД (УП-3), ЗА ПЕРИОДА: ОТ ДО
..... ПРЕЗ КОЙТО СЪМ РАБОТИЛ(А), НА ДЛЪЖНОСТ:
..... В ОБЩИНА
КАСПИЧАН.



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 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)

