



**ОБЩИНА  
КАСПИЧАН**

Идентификатор на услугата  
**Административен  
регистър-2399**

До Община Каспичан  
вх.№ УТ-2399-.....  
от .....20....г.

## **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за презаверяване на скица, от издаването на която са изтекли 6 месеца**

От ..... ЕГН/ЕИК .....

*/ трите имена/наименование /*

адрес: .....

*/ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда №, вх, ет, ап. /*

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

Представявано от .....

*(трите имена на представляващия/пълномощника)*

В качеството му на .....

*(длъжност на представляващия)*

*(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)*

От ..... ЕГН/ЕИК .....

*/ трите имена/наименование /*

адрес: .....

*/ област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда №, вх, ет, ап. /*

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

Представявано от .....

*(трите имена на представляващия/пълномощника)*

В качеството му на .....

*(длъжност на представляващия)*

*(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)*

### **УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ ГОСПОЖО КМЕТ,**

По силата на приложените документи съм(сме) собственик(ци), приобретател(и) на урегулиран поземлен имот /УПИ/..... в квартал №..... по плана на гр./с/....., намиращ се на адрес:.....

Желая(ем) да бъде презаверена скица №..... от..... г. за описания имот от издаването, на която са изтекли 6 месеца.

### **Прилагам/е следните документи:**

- Документ за самоличност и/или нотариално заверено пълномощно */\*Необходими само за легитимиране на заявителя или упълномощеното от него лице при подаване на заявлението/;*

- Документ за собственост;
- Удостоверение за наследници при наследствен имот;
- Скица на имота (оригинал);
- Платена такса за техническата услуга.

**Дължима такса и срок на изпълнение:**

- 5 /пет/ лева – 7 дни /обикновена услуга/;
- 10 /десет/ лева – 3 дни /бърза услуга/;
- 15 /петнадесет/ лева – 24 часа /експресна услуга/;

**Вие може да заплатите услугата:**

- На гише „Каса” в Център за административно обслужване;
- С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Център за административно обслужване.
- По банкова сметка:

**BIC: FINVBGSF**

**IBAN: BG86FINV91508416831071**

**БАНКА: „Първа инвестиционна банка“ АД**

**Кодът за вида плащане е: 44 80 01**

*\*Задължително трябва да посочите кода за вида плащане, за което се отнася платежното нареждане.*

**Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен издаденият индивидуален административен акт:**

*Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:*

- Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:....., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.  
Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:
  - като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
  - като вътрешна куриерска пратка;
  - като международна препоръчана пощенска пратка;
  - Лично или чрез упълномощено лице в Център за административно обслужване.

Декларирам, че давам съгласието си община Каспичан да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на ЗЗЛД, за целите на предоставяне на заявената услуга.\*

Дата: .....  
ден, месец, година

**ЗАЯВИТЕЛИ :** .....  
(подпис)

.....  
(подпис)

*\* Личните Ви данни, които ни представяте, подлежат на специална защита и ние ще ги използваме законосъобразно, като гарантираме конфиденциалността на предоставената от Вас информация!*