** OБЩИНА ЧИПРОВЦИ**

#

# ГР. ЧИПРОВЦИ ОБЛ. МОНТАНА БУЛ . “П. ПАРЧЕВИЧ” № 45

**тел. 09554 28-28 факс 09554 96-13 кмет 09554 29-90 e-mail:** chiprovci@mail.bg

 (примерен образец)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДО ............................................**ЗАЯВЛЕНИЕ** От ..............................................................................................................................................................................................................................................................................................................постоянен или настоящ адрес: гр./с. .......................................................................................,.......................................................................................................................................................ул. (ж.к.) .........................................................., тел. ........................., факс....................................,електронна поща ..............................................................................................................................Моля да бъде образувано производство за предоставяне на.......................................................................................................................................................(*посочва се наименованието на административната услуга*)Услугата се предоставя от ................................................................................................................................................................................................................................................................(*посочва се органът, компетентен да издаде административния акт*)Във връзка с производството моля да бъдат издадени и изпратени до компетентния орган следните документи:1. .......................................................................................................................................................2. .......................................................................................................................................................(*посочват се информацията и доказателствените средства, които трябва да бъдат осигурени и изпратени до компетентния орган от органа, пред когото е подадено искането*)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 от звеното за административно обслужване при компетентния орган По електронен път на електронна пощаПриложени документи: Заявление до компетентния орган по образец, утвърден от него за съответната услуга. Информация или документи, изисквани от компетентния орган за извършване на услугата, ако такива се изискват. Документ за платена такса, ако такава се изисква.

|  |  |
| --- | --- |
| Дата:Гр./с. ................................................................ | Подпис:(………………………) |

 |