Bx. №		До Кмета
Дата:	ден, месец, година	на: община/район/кметство
	ден, месец, година	община/район/кметство
		ЗАЯВЛЕНИЕ
		низация на движението (ОД) и паркирането, светофарни
уредоі		Ц и режима на работа на светофарните уредби по искане на ически и юридически лица
0	φπον	пески и юриди тески лица
От:	(посочете трите имена на	а физическото лице или наименованието на юридическото лице)
ЕГН _	ЕИК:_	
Адрес:		
постоян	вен/настоящ адрес или адрес на управл	пение на юридическото лице: гр./с
област		община
ул. (ж. к	c.)	телефон:
e-mail:		
Юридич	неското лице се представлява от	(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)
No/goto	на пълномощното	(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)
тч≞лдата	на пълномощното	
	ц се в	оект за строеж:
	Прилагам следните документи:	
	•	на недвижимите имоти, от издавнето на които не са изтекли 6 месеца;
_		ерен за "вярно с оригинала", (при необходимост);
	комплекта от инв.проект за организаци	
∐ Спе	циални разрешителни, изискуеми по сп	ециални закони и съгласуване с КАТ.
Желая	да получа резултат от административн	а услуга:
Желая	да бъде извършена:	
	а услуга Сбикновена услуга	
Дата:		Подпис
_		Уникален номер на заявката:
Версия 1	Дата на създаване 03.08.2022 г.	Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)

URI 2394 CTp 1 or 1