Bx. №		До отдел "Местни данъци и такси"		
Дата:		На	a:	
дата. ден, месец, година			а: община/район/кметство	
		ИСКАНЕ		
	3A ИЗД <i>А</i>	АВАНЕ НА ДОКУМЕНТ		
От:				
/н	аименование на предприятие	то или собствено, бащино и	и фамилно име на лицето/	
ЕГН	/ ЛНЧ	ł:		
ELAK EVENTAT			н по Закона за регистър БУЛСТАТ, ЕИК по	OTD.
	когато заявлението се п	юдава от заявител, регистриран	н по закона за регистър вулстат, Ейк по	SIF.
	когато заявлението се п	одава от заявител, регистриран	н по Закона за за търговския регистър	
Адрес:				
	посочва се	адрес за кореспонденция		
Постоянен адрес/ седалище и				
Тепефон за контакти:		се адрес на управление: il·		
Телефон за контакти:	- Thai			
Представлявано от:				
	/собствено, бащино, фамилн	о име на представителя или	и пълномошника/	
	/ЛНЧ	·		
	аден следният документ:			
	_			
	наличие или липса на задъл	тжения по закона за местн	ните даньци и такси,	
	цекларирани данни цължим и платен данък вър	VV HACHOROTRO		
	цанъчна оценка на право на	•		
	цанъчна оценка на право на цанъчна оценка на право на	•		
	цанъчна оценка на право на 1с от документ за платен да		etra	
	цанъчна оценка на недвижи			
т. эдооговоропио од д	дать та одотка на подвижн	im vimor vi riocabbpmorio ori	pomonerse	
Исканото удостоверение ми е	необходимо във връзка с			
Прилагам следните документи	ı:			
Желая да получа резултат от	административна услуга:			
, , . , . , . ,				
Желая да бъде извършена:				
О Г (O	06			
С Бърза услуга	Обикновена услуга			
_			_	
Дата:			Подпис	
		Уникален номер на з	заявката:	
		,	[
Версия 1 Дата на създав	ане 29.05.2023 г.		идентифициране на услугата при последващит	
			га обработка, заплащане и доставка (генерира с автоматично при подписване)	.0