Bx. №	До Кмета
Дата: ден, месец, година	на: община/район/кметство
	З А Я В Л Е Н И Е мация за наличие или липса на задължения
От:	
	(име на възложителя)
ЕИК / БУЛСТАТ:	
чрез:	
FCH/NH4	(име и длъжност на лицето)
ЕГН/ЛНЧ e-mail:	телефон:
необходимо да бъде представена информация (име / н	гивно обслужване на основание чл.87 ал.10 и чл.87 ал.11 от ДОПК е за наличие или липса на задължения за лицето: аименование на задълженото лице)
ЕГН / ЕИК / БУЛСТАТ	
Адрес по чл.8 от ДОПК e-mail:	
Желая да получа резултат от административна	
—————————————————————————————————————	
○ Бърза услуга ○ Обикновена услуга	
Дата:	Подпис
	Уникален номер на заявката:
Версия 1 Дата на създаване 12.12.2022 г.	Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се

URI 2834 CTp 1 or 1

автоматично при подписване)