Bx. №		До Кмета
Дата: ден, месец, годо	 JHA	на:община/район/кметство
	3 Λ	ЯВЛЕНИЕ
3 <b>a</b> (		в разписния списък към кадастрален план
		р на административната услуга - 2120)
От:		
ЕГН	(посочете трите имена на физиче	еското лице или наименованието на юридическото лице)
		на юридическото лице: гр./с.
		община
телефон:	e-ma	il:
Юридическото лице с	е представлява от	
№/дата на пълномощ	ното	(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)
Заявявам желанието	си да се отразят промени в раз	писния списък към кадастрален план на: пл. №
		по плана на гр./с.
		който се намира на адрес:
	(ж.к., бул.,	пл., ул., сграда, №, вх., ет., ап.)
1. Удостовере	дните документи: ние за наследници - в случаито с постоянен адрес на територия	е, когато имотът е придобит по наследство (прилага се само ако эта на същата община).
Желая да получа рез	ултат от административна услу	га:
—————————————————————————————————————	ршена:	
○ Бърза услуга	○ Обикновена услуга	
Дата:		Подпис
		Уникален номер на заявката:
Версия 1 Дата на съ	ьздаване 30.05.2023 г.	Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се

автоматично при подписване)