**Вх. №.............../…….............г.**

**ДО**

**ТД/ОФИС НА НАП**

**ГР...................................**

**ИСКАНЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ЗА**

**НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ПО ЧЛ. 87, АЛ. 11 ОТ ДАНЪЧНО ОСИГУРИТЕЛНИЯ ПРОЦЕСУАЛЕН КОДЕКС**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | От .................................................................................................................................................  *(наименование на компетентния орган по КАО)* | | | | | | | | | | | | | | | | Идентификационен номер на ЮЛ/ЕТ[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   Чрез ……………………………………………………………………………………………………  *(трите имена и длъжност на компетентния да се произнесе орган по КАО)* |

Във връзка с образувано производство по ......................

*(т.н. издаване на разрешение/лиценз или друго)*

за целите на комплексното административно обслужване необходимо е, да бъде предоставена информация за наличие или липса на задължения на основание чл. 87, ал. 11 от ДОПК за лицето**:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *……………………………………………………………………………………………………………………*  *(име/наименование на задълженото лице)* | | | | | | | | | | | | | | |
| Идентификационен номер на ФЛ[[2]](#footnote-2) | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Идентификационен номер на ЮЛ/ЕТ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адрес по чл. 8 от ДОПК | ............................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | |
| Адрес за кореспонденция | ............................................................................................................ | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |

**Желая да получа информацията** на e-mail:………………… , тел. за контакт: …………………

**ПОДПИС: .........................................................**

*(име, подпис)*

*Национална агенция за приходите обработва и защитава личните Ви данни, съобразно изискванията на* ***Закона за защита на личните данни******(ЗЗЛД)*** *и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.*

*Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите, в качеството й на администратор на лични данни, можете да намерите в* ***„Политика по защита на личните данни в Националната агенция за приходите“****, публикувана на интернет адрес:* [*www.nra.bg*](http://www.nra.bg) *или да се свържете с нас на имейл адреса на Информационния център на НАП:* [*infocenter@nra.bg*](mailto:infocenter@nra.bg) *и телефон:* [*0700 18 700*](http://www.nra.bg/page?id=178)*.*

*.*

1. *В клетките за* ***„Идентификационен номер ЮЛ/ЕТ“*** *се попълва номерът на ЮЛ/ЕТ (юридическо лице или приравнено на него по силата на нормативен акт/едноличен търговец) като например, но не само:* ***ЕИК по БУЛСТАТ****,* ***ЕИК по ЗТРРЮЛНЦ и Служебен номер******от регистъра на НАП****.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *2 В клетките за* ***„Идентификационен номер на ФЛ“*** *се попълва номерът на ФЛ (физическо лице) като например, но не само:* ***ЕГН****,* ***ЛНЧ****,* ***ЛН и******Служебен номер******от регистъра на НАП****.* [↑](#footnote-ref-2)