**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ**

**/ТЕРИТОРИАЛНА ДИРЕКЦИЯ НА НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ**

**ГРАД**

**ОФИС**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **ИСКАНЕ**  **за заличаване по чл. 10г, ал. 5, от Закона за хазарта от регистъра на уязвими лица**   |  | | --- | | ***Попълва се от приходната администрация*** | | *Териториална структура на НАП* | | *Входящ № и дата / 20…... г.* | |  |
|  |  |  |

**ЧАСТ І – ДАННИ ЗА ИСКАНЕТО**

|  |
| --- |
| **Искане за заличаване от регистъра по чл. 10г, ал. 5, от ЗАКОН ЗА ХАЗАРТА** |
| **Дата, от която да се извърши заличаването**   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ден** | | **месец** | | **година** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| ***ВАЖНО! Независимо от посочената в искането дата, от която да се извърши заличаването, моля да имате предвид, че поради необходимото технологично време за обработка на исканията, заличаването в регистъра ще бъде извършено в най-кратък срок.*** *Заличаването от регистъра се извършва по искане на лицето или негов представител, подадено не по-рано от 12 месеца след подаване на искането за вписване, както и служебно по реда на чл. 10е, ал. 3 от Закон за хазарта.* |

**ЧАСТ ІІ – ИДЕНТИФИКАЦИОННИ ДАННИ ЗА ЛИЦЕТО, КОЕТО ПРЕДСТОИ ДА БЪДЕ ЗАЛИЧЕНО ОТ РЕГИСТЪРА**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. ЕГН/ЛН/ЛНЧ/Служебен № от регистъра на НАП/ЕИК на чуждестранно физическо лице** | | | | | | | | | | | | **2. Код по т. 1** |  | **3. Имена по документ за самоличност** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Ако в т. 1 е вписан ЕГН - в т. 2 се попълва цифрата 0; ако в т. 1 е вписан ЛН/ЛНЧ/ Служебен № от регистъра на НАП – в т. 2 се попълва цифрата 1; ако в т. 1 е вписан ЕИК на чуждестранно физическо лице – в т. 2 се попълва цифрата 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. Адрес за кореспон-**  **денция** | | *4.1. Държава* | | | | | | | | | | *4.2. Област* | | | | *4.3. Община* | | | | *4.4. Населено място (гр./с.)* | | | | | | | |
| *4.5. Улица, №, ж.к., бл., вх., ап.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 4.6. *Пощенски код* | | | | | | |
|  | |  | |  | |  |
| **5. Електронен адрес:** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. Данни за представляващия/упълномощения представител в случаите, когато искането се подава от представител на лицето** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.1. ЕГН/ЛНЧ/ЛН/Служебен № от регистъра на НАП/ЕИК на чуждестранно физическо лице** | | | | | | | | | | | | **6.2. Код по т. 6.1** |  | **6.3.**  **Имена по документ за самоличност** | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Ако в т. 6.1 е вписан ЕГН - в т. 6.2 се попълва цифрата 0; ако в т. 6.1 е вписан ЛН/ЛНЧ/ Служебен № от регистъра на НАП – в т. 6.2 се попълва цифрата 1; ако в т. 6.1 е вписан ЕИК на чуждестранно физическо лице – в т. 6.2 се попълва цифрата 2** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***5.4.Документ, удостоверяващ представителната власт на представляващия:*** | | | | | | | | | | | | | *Вид:* | |  | | *Номер и дата на издаване:* | |  | | | | | | | | |
| **6.5. Адрес за кореспон-денция** | | *6.5.1. Държава* | | | | | | | | *6.5.2. Област* | | | *6.5.3. Община* | | | | | *6.5.4. Населено място (гр./с.)* | | | | | | | | | |
| *6.5.5. Улица, №, ж.к., бл., вх., ап.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 6.5.6. *Пощенски код* | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **ден** | | **месец** | | **година** | | | | ***Подпис на подаващия искането: ………………*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*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 ѝ 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.nap.bg*](http://www.nap.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)*.*

***УКАЗАНИЯ***

***за попълване и подаване на искането***

***Подаване на искането***

* *Искането за заличаване от регистъра, създаден и поддържан по реда на чл. 10г, ал. 1 от Закона за хазарта, се извършва по искане на лицето, вписано в регистъра, както и служебно по реда на чл. 10е, ал. 3 от Закона за хазарта.*

***Срок за заличаване в регистъра по чл. 10г от Закона за хазарта***

*Заличаването от регистъра се извършва по искане на вписаното лице, подадено не по-рано от 12 месеца след подаване на искането за вписване; както и служебно по реда на чл. 10е, ал. 3. Не се извършва заличаване на лица от регистъра, ако искането за заличаване е подадено преди да е изтекъл законовият срок от 12месеца, посочен в чл. 10г, ал. 5 от Закона за хазарта.*

*Не се заличават служебно лица, които са заявили вписване в регистъра по реда на чл. 10г, ал 3 от Закона за хазарта.*

*Не се заличават лица по тяхно искане, ако са били вписани по реда на чл. 10е, ал. 2 във вр. с ал. 1 от Закона от хазарта.*

***Място и начин на подаване***

*Искането се подава в Териториалните структури на Националната агенция за приходите или по електронен път (с квалифициран електронен подпис) на електронен адрес:* [nap@nra.bg](mailto:nap@nra.bg)*.*