|  |  |
| --- | --- |
| ДО ДИРЕКЦИЯ АГУП  ОТДЕЛ КР  ОБЩИНА ВАРНА | Рег. № АУ…………………………ВН  Дата …………………………………… |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за презаверяване на скица, от издаването на която са изтекли 6 месеца**

от ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

адрес …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

тел. ……………………………………………………………………… e-mail: ……………………………………………………………

Моля да ми бъде презаверена скица № ............... от .......................... , от издаването на която са изтекли 6 месеца за собствения ми урегулиран поземлен имот /поземлен имот/ ............................ в квартал № ..................,..................................................... по плана на...............................................с административен адрес ……………………………………………………….…..

............................................................................................................................................

Скицата ще ми послужи пред…………………………..........................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Услугата да бъде извършена като: |  | *Обикновена - 7 дни – 15 лв.* |
|  | *Бърза - 5 дни – 30 лв.* |
|  |  | *Експресна – 3 дни – 45 лв.* |

Приложения:

* Документ за собственост или отстъпено право на строеж
* Скица, която ще се презаверява
* Пълномощно, ако се подава от упълномощено за това лице

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Получаване: |  | *На място в Информационния център* |
|  | *Чрез пощенска/куриерска пратка (за сметка на заявителя) на адрес:* |
|  | *По електронен път на e-mail:* |

* *Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.*

Подпис:……………………….