|  |  |
| --- | --- |
| ДО КМЕТА  НА ОБЩИНА ВАРНА | Рег. № АУ…………………………ВН  Дата …………………………………… |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за приемане на документи и прекратяване на съсобственост върху недвижим имот**

от ………………………………………………………………………………………………………ЕГН/ЕИК ………………………………………

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

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

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

Моля, да бъде открита процедура за прекратяване на съсобственост върху имот – общинска собственост, находящ се:

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

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Услугата да бъде извършена като: |  | *Обикновена - 30 дни, след решение на Общински съвет – Варна – 50 лв.* |
|  |  |  |

Приложения:

* Документ за собственост
* Актуална скица на имота
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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:……………………….