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

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за извадка от цифров кадастрален план**

от ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

Моля, да ми (ни) бъде издадено копие от цифровия модел на поземлен имот /урегулиран поземлен имот/ ........................................................................., находящ се на ул. ..........................................................................., по плана на ...........................м.р. на гр. Варна.

Извадката ще ми послужи пред..................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Услугата да бъде извършена като: |  | *Обикновена - 7 дни – 15 лв./дка* |
|  | *Бърза - 5 дни – 20 лв./дка* |

Приложения:

* Копие от предходна скица;
* Магнитен носител;

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