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

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за отразяване на промени в разписния списък към кадастрален план**

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

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

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

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

Моля, да ми бъде отразена в разписния списък към кадастралния план на ……………..

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

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

…………………………………………………………………………………………………………….промяната на собствеността.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Услугата да бъде извършена като: |  | *Обикновена - 7 дни – 5 лв.* |
|  | *Бърза - 5 дни – 10 лв.* |
|  |  | *Експресна – 3 дни – 20 лв.* |

Приложения:

* Документ за собственост
* Копие от предходна скица
* 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:………………………