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

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за освидетелстване на сгради и издаване на заповед за премахване /поправяне или заздравяване/ на сгради, негодни за използване или застрашени от самосрутване (за сграда – общинска/държавна собственост)**

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

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

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

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

Моля, да бъде извършена проверка на строеж:…………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………фаза:…………………………находящ се в ………………………………………………………………………………………………………………………………………

с административен адрес: ……………………………………………………………………………………………………………………

и да предприемете необходимите действия за неговото премахване, заздравяване или поправяне.

Строежът е в състояние, с което се създава опасност за живота и здравето на неговите обитатели, тъй като е:

* негоден за използване
* опасен за живота и здравето на обитателите
* застрашен от самосрутване
* вреден в санитарно хигиенно отношение
* не мога да определя.

Собственик на сградата е………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

Моля, за резултатите от проверката и предприетите от Вас действия своевременно да ме уведомите на адрес:…………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Приложения:

* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

*(ако има допълнителни документи, които да се представят, те се описват и се прилагат копия)*

\*Задължително се представя **оригинал на пълномощно** за сверяване от служителя, приемащ заявлението.

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |