



Идентификатор на услугата
Административен
регистър-1998

Община Руен

До Община Руен
АР- 1998/.....20.....г.
вх. № дата

Срок на изпълнение и дължимата такса:

- 1 /един / лева – 7 дни /обикновена услуга/;
- 1.50 /един лев и петдесет ст./ – 3 работни дни /бърза услуга/;
- 2 /два / лева – 1 работен ден /експресна услуга/;

И С К А Н Е

за издаване на документ

От.....

(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН/ЛНЧ/ Служебен № от регистъра на НАП.....

ЕИК по БУЛСТАТ.....ЕИК по ЗТР.....

Адрес за кореспонденция.....

Адрес по чл. 8 от ДОПК.....

Представявано от.....

(трите имена на представляващия/пълномощника)

В качеството му на.....

(длъжност на представляващия)

ЕГН/ЛНЧ/ Служебен № от регистъра на НАП.....

(в случай на упълномощаване - № и дата на пълномощното)

Телефон:.....Факс:..... електронна поща.....

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Моля да ми бъде издаден следния документ:

- Удостоверение за наличие или липса на задължения на основание чл. 87, ал. 6 от ДОПК
- Удостоверение за деклариранни данни
- Удостоверение за платен данък върху превозните средства за ПС с рег. №
- Удостоверение за платен данък върху недвижимите имоти за имот с партиден №
- Удостоверение за дължим размер на патентния данък
- Удостоверение за дължими данъци и лихви от наследодател
- Копие от данъчна декларация по чл. от..... с вх. №..... / година
- Удостоверение за.....
- Копие на друг документ.....

(вид, вх. номер и дата на документ)

Прилагам следните документи:

- Платена такса за административната услуга .

Исканото удостоверение ми е необходимо за да послужи пред..... във връзка с.....

Вие може да заплатите услугата:

- На гише „Каса” в Информационен център и административно обслужване;
- По банкова сметка на община Руен за внасяне на местни данъци, такси и приходи:
BIC:BUINBGSF
IBAN:BG57BUIN95618400507652
БАНКА: „АЛИАНЦ БАНК БЪЛГАРИЯ“ АД, офис Айтос
- С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Информационен център и административно обслужване.

Кодът за вида плащане е: 44 80 07

**Задължително трябва да посочите кода за вида плащане, за което се отнася платежното нареждане.*

Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен издаденият индивидуален административен акт:

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

- Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:....., като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.
Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:
- като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
 - като вътрешна куриерска пратка;
 - като международна препоръчана пощенска пратка;
 - Лично или чрез упълномощено лице в Информационен център и административно обслужване.

Декларирам, че давам съгласието си община Руен да обработва и съхранява личните ми данни съгласно изискванията на ЗЗЛД за целите на предоставяне на заявената услуга.*

Дата:
ден, месец, година

ЗАЯВИТЕЛ:
(подпис)

** Личните Ви данни, които ни представяте подлежат на специална защита и ние ще ги използваме законосъобразно като гарантираме конфиденциалността на предоставената от Вас информация!*