

ДО  
ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ  
НА ОБЛАСТ С АДМИНИСТРАТИВЕН  
ЦЕНТЪР ГР.

## И С К А Н Е

### ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА АДМИНИСТРАТИВНА УСЛУГА

**ЗАЯВИТЕЛ** .....  
(трите имена на заявителя или упълномощения представител)

**АДРЕС** ..... **тел.** .....

**ЕГН**

**л.карта**

**ИЗД.ОТ** ..... **на** .....

**ЗАЯВИТЕЛ** .....  
(трите имена на заявителя или упълномощения представител)

**АДРЕС** ..... **тел.** .....

**ЕГН**

**л.карта**

**ИЗД.ОТ** ..... **на** .....

**ОПИСАНИЕ НА УСЛУГАТА** .....  
.....  
.....

**МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ НА ИМОТА** .....  
.....  
.....

**ПРИЛОЖЕНИЯ:** (съгласно списъка на необходимите документи за тази услуга)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

**Дата:** .....  
гр.Варна

**ЗАЯВИТЕЛ:** .....  
(подпис на заявителя или упълномощения представител)

**ЗАЯВИТЕЛ:** .....  
(подпис на заявителя или упълномощения представител)

**ЗАБЕЛЕЖКИ:**

1. Упълномощеният представител прилага задължително нотариално заверено пълномощно.
2. Заявителят не е длъжен да доказва факти и обстоятелства от значение за извършване на административната услуга, които се установяват от Областна администрация - гр. Варна.
3. Телефон за информация по движението на преписката -