

Вх. № _____ / 20 ____ г.

До
Кмета
на район _____**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за освидетелствуване на сграда

От 1. _____
(име, презиме, фамилия / наименование на юридическото лице, ЕИК)

адрес за кореспонденция / седалище и адрес на управление: _____

(област, община, населено място)

_____ тел. _____

(ж.к., бул./ул., сграда №, вх., ет., ап.)

От 2. _____
(име, презиме, фамилия / наименование на юридическото лице, ЕИК)

адрес за кореспонденция / седалище и адрес на управление: _____

(област, община, населено място)

_____ тел. _____

(ж.к., бул./ул., сграда №, вх., ет., ап.)

Моля/им да бъде извършен оглед на сграда (постройка) от комисия за освидетелствуването ѝ като самосрутваща се (вредна в санитарно-хигиенно отношение).

Сградата (постройката) се намира в УПИ/ПИ _____

с идентификатор _____, кв. _____, местност _____

по плана на гр. София, район _____, с административен адрес:

гр. София, район _____, ул. _____ № _____

Сградата е собственост на _____

(описват се всички собственици на сградата)

Приложение:

1. Документ за собственост _____;

2. Актуална скица от АГКК – гр. София _____.

гр. (с.) _____

Заявител /и: 1. _____
(подпис)

(дата)

2. _____
(подпис)

Столична община е Администратор на лични данни с идентификационен номер 52258 и представител Кмета на Столична община. Предоставените от Вас лични данни, при условията на чл. 19 от ЗЗЛД, се събират и обработват за нуждите на административната услуга, поискана от Вас и могат да бъдат коригирани по Ваше искане. Достъп до информация за личните Ви данни е гарантиран в хода на цялата процедура. Трети лица могат да получат информация само по реда и при условия на закона. Непредоставянето на личните данни, които се изискват от закон, може да доведе до прекратяване на производството.