



ОБЩИНА ПЕРНИК ОБЛАСТ ПЕРНИК

Сертифицирана по ISO 9001:2008

2300 Перник, пл. „Св. Иван Рилски“ 1А, тел: 076 / 602 933; факс: 076 / 602 890

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА ПЕРНИК

Вх. №:

ЗАЯВЛЕНИЕ

за процедуране на преписки за приемане на помощен план
на основание чл. 13 от ППЗСПЗЗ

От
1. _____ ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(собствено, бащино и фамилно име / наименование на юридическото лице / упълномощено лице)

Представяван(о) от: _____
(собствено, бащино и фамилно име / наименование на юридическото лице / упълномощено лице и съгласно какъв документ)

Адрес: _____

БУЛСТАТ: _____ Телефон за връзка: _____

2. _____ ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(собствено, бащино и фамилно име / наименование на юридическото лице / упълномощено лице)

Адрес: _____

БУЛСТАТ: _____ Телефон за връзка: _____

Представяван(о) от: _____
(собствено, бащино и фамилно име / наименование на юридическото лице / упълномощено лице и съгласно какъв документ)

3. _____ ЕГН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(собствено, бащино и фамилно име / наименование на юридическото лице / упълномощено лице)

Представяван(о) от: _____
(собствено, бащино и фамилно име / наименование на юридическото лице / упълномощено лице и съгласно какъв документ)

Адрес: _____

БУЛСТАТ: _____ Телефон за връзка: _____

ЗАЯВЯВАМ(Е)

искането си да ми(ни) бъде процедурана преписка за приемане на помощен план на основание чл. 13 от ППЗСПЗЗ за УПИ _____, ПИ _____, кв. _____, по плана на гр./с. _____, местност _____, с административен адрес: _____

Приложения:

1. Решение (писмо) на Общинска служба по земеделие Перник (Поземлена комисия);
2. Пълномощно (при необходимост);
3. Помощен план в графичен и цифров вид;
4. Данни за ползваните информационни източници по чл. 13а, ал. 4 от ППЗСПЗЗ за установяване границите на бившите имоти;
5. Удостоверение за правоспособност на проектанта;
6. Тест на цифровия вид на ПУП от СГКК за територии с одобрена кадастрална карта;
7. Квитанция за платена такса.

ЗАЯВИТЕЛИ:

1. _____ (подпис) 2. _____ (подпис) 3. _____ (подпис)

ЗАБЕЛЕЖКА:

има няма задължения към Община Перник

Служител на отдел „Регистрация и обслужване“: _____
(име и фамилия, дата, подпис и печат)