|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **И С К А Н Е** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДОКУМЕНТИ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ОТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Адрес за кореспонденция \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ЕГН/ЛНЧ или Служебен № от регистъра |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  | Номер на документа за самоличност |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  | Издадена на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | За юридическо лице или едноличен търговец  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | БУЛСТАТ |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **МОЛЯ, ДА МИ БЪДЕ ИЗДАДЕН СЛЕДНИЯТ ДОКУМЕНТ:** |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  | Удостоверение за декларирани данни |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |   |  | Удостоверение за платен данък върху наследствата  |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |   |  | Служебна бележка |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |   |  | Копие на данъчна декларация по чл. ………………… |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  от .............................за ……………….година |  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |  |  |  /записва се вида на искания документ/ |  |  |  |  |  |  |   |  |
|  |   |  | Други документи …………………………………….. |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Прилагам следните документи  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ПОДПИС:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ИЗДАВАНЕ НА ПРЕПИС ОТ ДОКУМЕНТ ЗА ПЛАТЕН ДАНЪК ВЪРХУ ПРЕВОЗНИ СРЕДСТВА**

**НОРМАТИВНА УРЕДБА:**

* Чл. 4, ал. 3 във връзка с чл. 52 и чл.60, ал.6 от Закона за местните данъци и такси /ЗМДТ/.
* Глава трета, чл.58, ал.1, т.3 от Наредбата за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на община Ябланица

**ВИЕ ТРЯБВА ДА СЕ ОБЪРНЕТЕ КЪМ:** Служителите в отдел „Местни данъци и такси“.

**ИСКАНЕ ПО ОБРАЗЕЦ С НЕОБХОДИМИТЕ ДОКУМЕНТИ МОЖЕ ДА ПОДАДЕТЕ:**

* Лично или чрез упълномощено лице (в случаите, когато не се подава от данъчно задълженото лице) в отдел „Местни данъци и такси“.

**НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ: Искане по образец и:**

* Документ за самоличност.
* Пълномощно, когато заявлението се подава от лице, различно от данъчно задълженото.

**Забележка:** Всички документи се представят и в оригинал за сверяване на данните.

**ВИЕ ТРЯБВА ДА ЗАПЛАТИТЕ:**

* 2,00 лв. – за обикновена услуга
* 3,00 лв. – за бърза услуга
* 5,00лв.- експресна услуга

**НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ:**

* На гише „Каса“ в Центъра за административно обслужване;
* По банкова сметка:

**Централна Кооперативна Банка Ад - клон Ловеч, гр. Ябланица**

BIC код: CECBBGSF, IBAN: BG42CECB97903160929600

Код плащане 448007

**НИЕ ЩЕ ВИ ПРЕДОСТАВИМ УДОСТОВЕРЕНИЕТО В СРОК:**

* Обикновена услуга- двуседмичен срок
* Бърза услуга – тридневен срок
* Експресна услуга – в рамките на работния ден

**АКО В ПОСОЧЕНИЯ СРОК НЕ ПОЛУЧИТЕ УДОСТОВЕРЕНИЕТО, ВИЕ МОЖЕТЕ ДА ПОДАДЕТЕ СИГНАЛ ДО КМЕТА НА ОБЩИНАТА.**