Такса: 2,00 лв.

 До

 Кмета на Община Ябланица

ЗАЯВЛЕНИЕ

От........................................................................................................,

като наследник на..............................................................................

Постоянен адрес:...............................................................................

.............................................................................................................

 Моля да ми бъде издаден препис-извлечение от Акт за смърт на моя ........................................./посочва се родството/ ......................................................................

 /име на починалото лице/

........................................................, починал през ............................година, в с./гр........

................................................., общ.Ябланица, обл.Ловеч.

 Документа ми е необходим да послужи пред..............................................................

..........................................., за издаване на ................................................................................

 Подпис:

 Дата:

 гр.Ябланица

 **ИЗДАВАНЕ НА ПРЕПИС – ИЗВЛЕЧЕНИЕ ОТ АКТ ЗА СМЪРТ ЗА ВТОРИ И СЛЕДВАЩ ПЪТ**

НОРМАТИВНА УРЕДБА:

* Чл. 88, ал.1, т.3 във връзка с чл.40, ал.1 от Закона за гражданска регистрация.
* Чл.110, ал.1, т.4 от Закона за местните данъци и такси.
* Чл. 38, ал.1 от Наредба за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на община Ябланица;
* Вътрешни правила за административното обслужване в община Ябланица

ЗАЯВЛЕНИЕТО ПО ОБРАЗЕЦ С НЕОБХОДИМИТЕ ДОКУМЕНТИ МОЖЕ ДА ПОДАДЕТЕ:

* Лично или чрез упълномощено лице в Център за информация и услуги на гражданите.
* Устно в Център за информация и услуги на гражданите.

НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ:

* Заявление по образец
* Документ за самоличност (лична карта)
* Удостоверение за наследници

ВИЕ ТРЯБВА ДА ЗАПЛАТИТЕ:

* 2,00 лв. – за обикновена 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: **IBAN** BG46CECB97908460929600

Код плащане 448007

НИЕ ЩЕ ВИ ПРЕДОСТАВИМ УДОСТОВЕРЕНИЕТО В СРОК:

* до 3 работни дни – за обикновена услуга;

ВИЕ МОЖЕ ДА ЗАЯВИТЕ ЖЕЛАНИЕТО СИ ИЗДАДЕНИЯТ ИНДИВИДУАЛЕН АДМИНИСТРТИВЕН АКТ ДА ПОЛУЧИТЕ:

* Лично или чрез упълномощено лице в Центъра за административно обслужване.
* Чрез лицензиран пощенски оператор, на посочен от Вас точен адрес, като декларирате, че пощенските разходи са за Ваша сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки и сте съгласни документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

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