# О Б Щ И Н А А Л Ф А Т А Р, О Б Л А С Т С И Л И С Т Р А



***7570 гр.Алфатар, ул.”Йордан Петров” №6***

***факс: /086/ 811 646, тел.:086/811610***

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА АЛФАТАР**

**З А Я В Л Е Н И Е**

за прекратяване на съсобственост върху недвижим имот

от ..........................................................................................................................................

(трите имена)

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

(ЛК №, дата на издаване, ЕГН)

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

(постоянен адрес)

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

(адрес за кореспонденция; телефон за връзка)

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

(наименование и седалище на юридическото лице)

**ГОСПОЖО КМЕТ,**

С насоящото заявявям, че желая да бъде прекратена съсобствеността между мен и Община Алфатар върху следния недвижим имот: ………………………………………………, с планоснимачен № ……….…., за който е отреден парцел ……….…., попадащ в кв. …..…по регулационен план на гр./с……………………………………………………...., утвърден със заповед № …………………………………………...……………………, и по кадастрална карта с идентификатор №………………………………………………………………………………….,

Одобрена със Заповед РД- 18-73 от 15.10.2009 год. на ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР НА АГКК.

**Прилагам следните документи:**

1. Документ за собственост.
2. Скица на имота.
3. Данъчна оценка на имота.
4. Удостоверение за наследници при необходимост.
5. Други документи, удостоверяващи факти и обстоятелства, които са от значение за продажбата – при необходимост

Дата: **Заявител:**

(подпис)