# 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 извършване на обстоятелствена проверка за признаване правото на собственост

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 настоящото заявявам, че желая, чрез извършване на обстоятелствена проверка да ми бъде заверено удостоверение за признаване правото на собственост върху недвижим имот.

 **Приложение:**

 (документи, доказващи правния интерес на лицето)

1. Скица на имота.
2. За сграда – удостоверение за търпимост.
3. Удостоверение за наследници (когато имотът е наследствен)
4. Документ за платена такса.
5. други документи, удостоверяващи факти и обстоятелства, които са от значение.

Дата: **Заявител:**

 (подпис)