

# 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 издаване на удостоверение за реституционни претенции

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 да ми бъде издадено удостоверение за липса на реституционни претенции за следния недвижим имот: ……………………………………………………………, с планоснимачен № …………, за който е отреден парцел ……….…., попадащ в кв. …….…по действащия регулационен план на гр./с……………............., утвърден със Заповед № ………………………………..……………

Удостоверението следва да послужи пред: ..............................................................................

**Прилагам следните документи:**

1. Документ за собственост.
2. Скица на имота
3. Удостоверение за наследници, ако е необходимо
4. Документ за платена такса.
5. Други: ……………………..

Дата: **Заявител:**

 (подпис)