# 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**

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 бъде/ат проведена/и процедура/и за отдаване под наем на следният/ите общински недвижим/и имот/и, както следва:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Мотивите ми за отдаването под наем на недвижимият/ите имот/и са следните:…… ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Прилагам следните документи:**

1. Документ за платена такса.
2. Други

Дата: **Заявител:**

 (подпис)