



РАЙОН „ПРИМОРСКИ” - ОБЩИНА ВАРНА

9010 Варна, бул. „Генерал Колев” № 92, тел: +359/52/359 100; факс 303 110
сертифицирана СУК EN ISO 9001:2008

Бланка УТ19

Чл.79А т.1.3 от Приложение I на НОАМТЦУТОВ

Срок: 30 дни

КОД: 9069 (служебна бележка)

Платена такса лв.
с квитанция № / г.
Подпис на служителя

ДО
КМЕТА
НА РАЙОН "ПРИМОРСКИ"

З А Я В Л Е Н И Е за разглеждане и приемане на проект за ПУП от ЕСУТ

1. От _____, ЕГН _____
(трите имена) (попълва се при съгласие на заявителя по смисъла на чл.4 от ЗЗЛД)

Адрес: _____, тел.: _____

2. От _____, ЕГН _____
(трите имена) (попълва се при съгласие на заявителя по смисъла на чл.4 от ЗЗЛД)

Адрес: _____, тел.: _____

3. От _____, ЕГН _____
(трите имена) (попълва се при съгласие на заявителя по смисъла на чл.4 от ЗЗЛД)

Адрес: _____, тел.: _____

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КМЕТ,

Моля(им), да разгледате и приемете на ЕСУТ проектът за изменение на ПУП (ПРЗ, ПЗ, ПР, ПУР, РУП, план-извадка) за УПИ, кв. №, по плана на, допуснат с Предписание № / г. на Главен архитект на Община Варна.

Приложение:

1. Служебна бележка за недължими общински вземания - оригинал.

С уважение: 1. _____
2. _____
3. _____

гр. Варна, дата: _____ г.

Забележка: Таксите са определени съгласно НОАМТЦУТОВ, издадена на основание чл. 9 от ЗМДТ