



ОБЩИНА БЕЛОСЛАВ – ВАРНЕНСКА ОБЛАСТ

Кмет: 05112 / 25-54

Зам. кмет: 05112 / 35-77

Секретар: 05112 / 35-55

Централа: 05112 / 35-53

www.beloslav.org

beloslav.eu@gmail.com

obstinabeloslav@abv.bg

Факс: 05112 / 22-14

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА БЕЛОСЛАВ

ЗА Я В Л Е Н И Е

ЗА ВКЛЮЧВАНЕ В СПИСЪЦИ ЗА ПАРИЧНО ОБЕЗЩЕТЕНИЕ НА ЛИЦА, ИМАЩИ ДЪЛГОГОДИШНИ ЖИЛИЩНИ-СПЕСТОВНИ ВЛОГОВЕ

От ЕГН.....
(трите имена)

с постоянен адрес:
..... тел:
(област, община, населено място, ж.к, бул, ул, №, вх, ет, ап)

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Заявявам че желая, да бъда включен в списъка на правоимащите по чл. 3 от ЗУПГМЖСВ.

Прилагам следните необходими документи:

1. Копие на документ за самоличност или пълномощно;
2. Декларация по чл. 2, ал. 1 от ЗУПГМЖСВ – образец;
3. Копие от спестовната книжка;
4. Документ за картотекиране по реда на Закона за наемните отношения и Наредбата за разпределение и продажба на жилища.

С уважение:
(подпис)

Дата: