

ДО НАЧАЛНИКА НА ОСЗ

вх. № /

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА
ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЦИФРОВА ИНФОРМАЦИЯ в SHP и/или DBF формат**

1. Данни за собственик:			
ИМЕ			
ЕГН			
2. Данни за ползвател:			
ИМЕ			
ЕИК/БУЛСТАТ			
3. Адрес за кореспонденция:			e-mail:
ул.			№
ж.к., кв.	бл.	вх.	ап.
гр./с.	обл.	пощ. код	
<p>Желая да получа цифрова информация за собствените и/или ползваните от мен имоти, попадащи в обхвата на КВС и/или КККР, в SHP и/или DBF формат за следните имоти:</p>			
№	Землище	ЕКАТТЕ	Имоти №
1.			
2.			
3.			
4.			

5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Подпис/Печат*:

*Печат се поставя от
юридическите лица/ЕТ

При изпълнение на заявлението Ви данните се предоставят на осигурено от Вас записващо устройство (USB - флаш памет, оптичен носител) с подходящ капацитет или на посочения e-mail. Заявителят няма право да разпространява получената информация, както и да я предоставя за ползване на трети лица (физически и юридически).

Заявлението се подава лично, чрез пълномощник, по електронен път при условията и по реда на чл. 5 и 22 от Закона за електронното управление или чрез лицензиран пощенски оператор.

Приложение: записващо устройство (USB - флаш памет, оптичен носител)