Вх. №............................/.................20.... г. **ДО**

**ГЛАВНИЯ АРХИТЕКТ**

**НА ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

* обикновена услуга /*за 30 дни, такса 15 лв. /*
* бърза услуга /*за 3 дни, при двойни цени/*
* експресна услуга /*за 24 часа, при тройни цени/*

**З А Я В Л Е Н И Е**

**ЗА ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЗИ**

(съгласно указателно писмо №32-00-1/03.01.2012 год. на Регионална здравна инспекция – Кюстендил)

От 1. ………………………………………………………………………………………...……..,

*(три имена/наименование на заявителя)*

ЕГН (ЕИК):…….................................тел.:……………...……… e-mail:…………………...….,

с постоянен адрес (седалище).........................................................................................................

*(област, община, населено място,ж.к., бул./ул., блок №, вх., ет., ап.)*

......................……………….............................................................................................................

2. ………………………………………………………………………..……………..…………..,

*(три имена/наименование на заявителя)*

ЕГН (ЕИК):…….................................тел.:……………...……… e-mail:………………...….…,

с постоянен адрес (седалище).........................................................................................................

*(област, община, населено място,ж.к., бул./ул., блок №, вх., ет., ап.)*

......................……………….............................................................................................................

**УВАЖАЕМА Г-ЖО ГЛАВЕН АРХИТЕКТ,**

Собственик/ци съм/сме на УПИ ......................, планоснимачен номер №....................., квартал..........................., по плана на гр./с...................................................... от .....................год., местност......................................................................................, с административен адрес, ул. ............................................................................, №........, гр. .............................................................

Във връзка с бъдещи наши инвестиционни намерения, моля, да ми/ни бъде издадено удостоверение, от което да е видно, че в радиус от ............м. има/няма обекти, като се посочи и съответната функция:...................................................................................................................... ...............................................................................................................................................................**Същото ми е необходима за издаване на здравно заключение от РЗИ – Кюстендил.**

**Прилагам/е следните документи:**

1. Документ за собственост или друго вещно право.
2. Проектно предложение за промяна на инвестиционните намерения.
3. Документ за платена такса.
4. Други:………………………………………………………………………………………

*(пълномощни, удостоверения, писмени съгласия, декларации и необходими документи по ЗУТ, ЗУЕС и други закони и нормативи).*

гр. (с) …………………… **С уважение**: 1. …..………………......

…………………………г. 2. …..……………….....