ОБЩИНА ПОЛСКИ ТРЪМБЕШ

П Р О Т О К О Л

 Днес, ......................, служителят ............................................................................., на длъжност ...................................................................  в ......................................................................................,

*(наименование на звеното)*

 На основание чл. 29, ал. 5 АПК състави този протокол в уверение на това, че

заявителят …………………………………………….……………………………,

с постоянен / настоящ адрес:

гр./с. ......................................................................................,

ул. (ж.к.) ………………....………, тел. ……………….., факс ...........................,

електронна поща ..............................................................................................,

устно заяви искане за:

.........................................................................................................................................

.........................................................................................................................................

Заявителят прилага следните документи:

................................................................................................

................................................................................................

Заявителят изрази желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:

....................................................................................................................................,

като декларира, че пощенските разходи са за негова сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и е съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

* като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
* като вътрешна куриерска пратка;
* като международна препоръчана пощенска пратка;
* лично от звеното за административно обслужване;
* по електронен път на електронна поща.

Длъжностно лице: ……………   Заявител: ……………

*(подпис)                 (подпис)*