



# ОБЩИНА ХАСКОВО

## „ОБЩИНСКА ДАНЪЧНА ДИРЕКЦИЯ“

6300 гр. Хасково, пл. „Общински“ №1, тел.: 038/603 300; факс: 038/664 110;  
e-mail: kmet@haskovo.bg

Вх. №...../.....год.

### И С К А Н Е

ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ИНФОРМАЦИЯ ЗА НАЛИЧИЕ ИЛИ ЛИПСА

НА ЗАДЪЛЖЕНИЯ ПО ЧЛ.87 АЛ.11 ОТ ДОПК

От .....  
*/ име на възложителя /*

ЕИК / БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

чрез : .....  
*/ име и длъжност на лицето /*

ЕГН/ЛНЧ или Служебен № от регистъра

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

За целите на комплексното административно обслужване на основание чл.87 ал.11 от ДОПК е необходимо да бъде представена информация за наличие или липса на задължения за лицето :

.....  
*/ име / наименование на задълженото лице /*

ЕГН / ЕИК / БУЛСТАТ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Адрес по чл.8 от ДОПК : .....

Желая да получа издаденото удостоверение на e-mail : .....

Телефон за контакт .....

гр. Хасково

Дата: .....

ПОДПИС : .....