



## И С К А Н Е

### ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДАНЪЧНИ ДОКУМЕНТИ

От .....  
*/трите имена на лицето; наименование на юридическото лице или едноличния търговец/*

ЕГН/ЛНЧ или служебен номер 

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

ЕИК по БУЛСТАТ 

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

Седалище и адрес на управление: .....

Адрес за кореспонденция: .....

Телефон за контакти: ....., електронна поща: .....

Данни за представителя/пълномощника:

.....  
*/трите имена на законния представител или пълномощника/*

ЕГН / ЛНЧ или служебен номер 

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

Пълномощно № ....., заверено на .....

от .....  
*/нотариус или нотариална кантора/*

### ЖЕЛАЯ ДА МИ БЪДЕ ИЗДАДЕН СЛЕДНИЯТ ДАНЪЧЕН ДОКУМЕНТ:

	Удостоверение за наличие или липса на задължения по чл. 87, ал. 6 от ДОПК
	Копие на документи .....
	Разпечатка на данъчна сметка
	Дубликат на квитанция за платени данъци .....
	.....

Исканият документ ми е необходим във връзка с.....  
.....

### ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

1. ....
2. ....

**Желая издаденият документ да бъде получен:**

- Лично /  Чрез упълномощено лице - от звеното за административно обслужване;
- Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес .....  
.....  
като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.
- Като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
- Като международна препоръчана пощенска пратка;
- Като вътрешна куриерска пратка с .....
- По електронен път на електронна поща .....
- Чрез Системата за сигурно електронно връчване, в която съм регистриран потребител;

**\*Таксата за извършване на административната услуга се заплаща по сметка на Община Хасково:**

**Райфайзенбанк (България) ЕАД, клон Хасково**

**IBAN: BG05RZBB91558420000107, BIC: RZBBBGSF**

**Код за вид плащане: 44 80 07**

Запознат съм с обстоятелството, че исканият от мен документ ще бъде издаден след заплащане на таксата за извършването на административната услуга.

Дата..... Г.

Подпис.....