



# РАЙОН „ПРИМОРСКИ” - ОБЩИНА ВАРНА

9010 Варна, бул. „Генерал Колев” № 92, тел: +359/52/359 100; факс 303 110

---

## Бланка БКС 5

ДО  
КМЕТА  
НА РАЙОН „ПРИМОРСКИ”

### З А Я В Л Е Н И Е

за издаване предписание за условията и срока за извършване на аварийно -  
възстановителни работи

от: .....  
ЕГН/ЕИК.....  
представляващ:.....  
адрес:.....  
телефон за контакт:....., Електронен адрес: .....

Моля, на основание чл. 3, ал. 1 от Наредбата за условията и реда за прокопаване на елементите на техническата инфраструктура на Община Варна, да се издаде предписание за условията и срока за извършване на аварийно - възстановителни работи за:

.....  
.....

*(описание на аварията)*

Станала на:.....  
Нахождение:.....  
За възстановяване на която ще се разкопае:.....

.....

*(вид на настилката, м/кв. м)*

Строител:.....  
.....

Срок за отстраняване на аварията и завършване на възстановителните работи:.....

Изпълнил съм изисквания на **Наредбата** и в уверение на това прилагам следните документи:

**Приложения:**

1. Копие от документ, доказващ законността на изградената мрежа/съоръжение;
2. Ситуация от одобрения инвестиционен проект за обхвата на аварията;

**Забележки:**

1. Разрешението за разкопаване се издава след заплащане на финансова гаранция (депозит) за стойността на възстановителните работи, изчислена по цени, посочени в Приложение 1 от Наредбата за условията и реда за прокопаване на елементите на техническата инфраструктура на **Община Варна.**
2. Не е необходимо заявителят да предоставя информация или доказателствени средства, за които са налице данни, събирани или създавани от извършващия административната услуга (районната администрация), независимо дали тези данни се поддържат в електронна форма или на хартиен носител.

Прилагам документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.

Плащането е извършено по електронен път (*отбележете със знак , когато плащането е извършено по електронен път*).

Желя издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Лично от ЦАО

Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:.....

.....,  
като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

- като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
- като вътрешна куриерска пратка;
- като международна препоръчана пощенска пратка.

По електронен път на електронен адрес .....

*Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване*

**С уважение:** .....

*(подпис, печат)*

гр. Варна, дата: \_\_\_\_\_ г.