**ДО**

**КМЕТА НА СО – РАЙОН „ИЛИНДЕН“**

**З А Я В Л Е Н И Е**

от

*(име, презиме, фамилия)*

ЕГН (БУЛСТАТ): , живущ/а на адрес:

Телефон: , E-mail:

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

**Прилагам следните документи:**

1.

2.

3.

4.

5.

**Вид административна услуга (**според срока за изпълнението й)**:**

**Обикновена** – до 14 дни **Бърза** – до 5 дни **Експресна** – до 2 дни

**(Моля, отбележете желания от Вас вид административна услуга.)**

*Столична община е Администратор на лични данни с идентификационен номер 52258 и представител кмета на Столична община. Предоставените от Вас лични данни, при условията на чл. 19 от ЗЗЛД, се събират и обработват за нуждите на административната услуга, поискана от Вас и могат да бъдат коригирани по Ваше искане. Достъп до информация за личните Ви данни е гарантиран в хода на цялата процедура. Трети лица могат да получат информация само по реда и при условия на закона. Непредоставянето на личните данни, които се изискват от закон, може да доведе до прекратяване на производството.*

**гр. София С УВАЖЕНИЕ:**……………………………….

………………………..**201**…. **г. /**…………………………………**/**