|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ОБЩИНА ДЕВНЯ**  9162, Девня  бул. „Съединение“ №78  тел. 0519 47011; факс: 0519 47012  e-mail: kmet@devnia.bg  www.devnуa.bg | DEVNIA_GERB | **DEVNYA MUNICIPALITY**  9162, Devnya  „Saedinenie“ Blvd. №78  tel. 0519 47011; fax: 0519 47012  e-mail: kmet@devnia.bg  www.devnуa.bg |
|  | | |

**ИСКАНЕ**

**за прихващане или възстановяване на недължимо платени**

**задължения и такси по ЗМДТ**

от …………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………

*(име/наименование на задълженото лице)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЕГН/ЛНЧ /осигурителен № или дата на раждане на ЧГ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЕИК по БУЛСТАТ

Постоянен адрес/Седалище: гр/с. ……………………………………………………………………………………………………………

Адрес за кореспонденция:гр/с. ………………………………………………………………………………………………………………..

Телефон за връзка: ………………………………………………………, E-mail-…………………………………………………………

Представлявано от …………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(трите имена на представителя/пълномощника)*

Моля, на основание чл.129, ал.1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, да бъде извършено прихващане/възстановяване на недължимо платени от мен общински вземания и такси в размер на ……………………… лв. /словом ………………………………………....……………………………………………………….

………………………………………………../ по видове, както следва:

1. ………………………..………..... в размер на ………….. лв. / словом: ………………………………………………………………./

*/ вид на данъчни и други задължения/*

2. ………………………..………..... в размер на ………….. лв. / словом: ………………………………………………………………./

*/ вид на данъчни и други задължения/*

3. ………………………..………..... в размер на ………….. лв. / словом: ………………………………………………………………./

*/ вид на данъчни и други задължения/*

срещу изискуени общински задължения и санкции , наложени от орган по приходите в размер

на ………….. лв. / словом …………………………………………………………………………………../ по видове както следва:

1. ……………………..……………….... в размер на …………… лв. / словом: ………..….……………………………………………./

*/ вид на данъчни и други задължения/*

2. ………………… ………...………..... в размер на ……………. лв. / словом: …………………………………………………………/

*/ вид на данъчни и други задължения/*

3. …………………………..……….... ... в размер на …………….лв. / словом: ………..…………..…………………………………../

*/ вид на данъчни и други задължения/*

4. …………………………..……….... ... в размер на ………...…лв. / словом: ………..…………..……………………………………/

*/ вид на данъчни и други задължения/*

Сумите за връщане предадете:

* В брой (за физически лица без ЕТ)
* По банкова сметка ……………………………………………………………банков код…………………….…… В ТБ …………………………………………………………………………………………………..

Прилагам следните документи:

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

дата: …………………………….…………….

гр. ……………………………………………... Подпис и печат: