|  |
| --- |
| Вх. №..................................../....................... |

|  |
| --- |
| ДООБЩИНА ШУМЕНДИРЕКЦИЯ “БЮДЖЕТ И ФИНАНСИ И ЧР”ОТДЕЛ “МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТБО” |

## И С К А Н Е

**за прихващане или възстановяване**

|  |
| --- |
| от................................................................................................................................................................*/име, презиме и фамилия на лицето, наименование на предприятието/* |
| ЕГН / ЛНЧ  |

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

 |
| ЕИК по БУЛСТАТ |

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

 |
| Адрес за кореспонденция | .......................................................................................................................... |

представлявано от ....................................................................................................................................

 */име, презиме и фамилия на представляващия/*

 Моля, на основание чл. 129, ал. 1 ДОПК, да бъде извършено прихващане/възстановяване на недължимо платени и събрани суми за данъци, такси, глоби и имуществени санкции, наложени от служители на общинската администрация по чл. 4 ЗМДТ, в размер на ………………лв. /словом. …………………..................................................................../, по видове, както следва :

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

 */вид на задължението/*

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

 */вид на задължението/*

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

 */вид на задължението/*

за погасяване на изискуеми публични вземания към общината в размер на ……………… лв., /словом ………………………….........................................../, по видове както следва:

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

 */вид на изискуемото задължение/*

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

 */вид на изискуемото задължение/*

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

 */вид на изискуемото задължение/*

Сумите за връщане преведете:

* По банкова сметка (*IBAN)*………………………………………………………………………………… BIC……………………………………в ТБ ……………………………………………………………………

Прилагам следните документи: 1. ……………………………….……………

 2. …………………………………………….

 3. …………………………………………….

дата:.............

гр. ................ Подпис: …………………………..

*Личните Ви данни се обработват при спазване изискванията на Регламент (ЕС) 2016/279 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016 г., ЗЗЛД и в съответствие с утвърдената Политика за защита на личните данни на Община Шумен – информация на* [*www.shumen.bg*](http://www.shumen.bg) *и информационно табло.*

ОД \_ ДБФЧР – 08/22.03.2007