

Прието в ЦРОЗ на дата:

До Директора на ЦРОЗ

чрез МРБ-Благоевград

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявитель

от

Наименование	Идентификационен код
Лично/Чрез упълномощено лице	
Адрес	Контакти

Уважаема Госпожо Директор,

Бих искал/а/ да получа информация за наличие или липса на вписвания по партидата на:

Данни за партида

Наименование на участника	Идентификационен код
Адрес	

Вид на исканата информация:

<input type="checkbox"/> устна справка
<input type="checkbox"/> удостоверение по партида
<input type="checkbox"/> удостоверение по сделка
№ на разпореждането за първоначално вписване
<input type="checkbox"/> справка /без удостоверяване/ по партида
<input type="checkbox"/> справка /без удостоверяване/ по сделка
№ на разпореждането за първоначално вписване
<input type="checkbox"/> извлечение за вписано обезпечение
№ на разпореждането за първоначално вписване

Желая информацията да бъде получена в/чрез:

<input type="checkbox"/> ЦРС - София	<input type="checkbox"/> МРБ - Враца
<input type="checkbox"/> МРБ - Благоевград	<input type="checkbox"/> МРБ - Плевен
<input type="checkbox"/> МРБ - Бургас	<input type="checkbox"/> МРБ - Пловдив
<input type="checkbox"/> МРБ - Варна	<input type="checkbox"/> МРБ - Русе
<input type="checkbox"/> чрез лицензиран пощенски оператор на следния адрес:	
.....	
Моля, посочете предпочитан от Вас пощенски оператор:	
.....	

Към искането прилагам следните документи:

<input type="checkbox"/> Документ за платена първоначална държавна такса в размер на 10,00 лв.
<input type="checkbox"/> Удостоверение за актуално състояние на чуждестранно юридическо лице, което няма регистрация в Р. България

Желая информацията да бъде изготвена:

<input type="checkbox"/> Без опис	<input type="checkbox"/> С опис	<input type="checkbox"/> С оптичен архив
от дата..... до дата.....вкл.		

Подпис на заявителя:

--

Получател:

..... /име, презиме, фамилия на получателя/	получих удостоверения/справки с номера
.....	
в качеството си на	на ____ . ____ . 20 ____ г.
Подпис на получателя	

Длъжностно лице

Име и фамилия на дл. лице, предало информацията срещу платена в пълен размер държавна такса	Подпис
---	--------