**ДО** за юридически лица П 39

**ОБЛАСТНИЯ УПРАВИТЕЛ НА**

**ОБЛАСТ ВЕЛИКО ТЪРНОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

От…………………………………...…….......……………….…………………, ЕИК ....……………….…..,

*(наименование на юридическото лице)*

седалище и адрес на управление…………………………...…………………………………………………,

представлявано от …………………………………………………………….............., ЕГН ……………….,

 *(трите имена на представляващия)*

телефон ………………………,

**ОТНОСНО:** *Изплащане на обезщетение за отчуждаване на имот (част от имот) с идентификатор № ……………………………...………, землище ……………………………………, община ………………………, съгласно* ***РМС № 794/16.11.2021 г.***

**УВАЖАЕМИ ГОСПОЖО/ГОСПОДИН ОБЛАСТЕН УПРАВИТЕЛ,**

В качеството си на **представляващ собственика – юридическо лице** на горепосочения имот, засегнат от Обект „Автомагистрала „Хемус“, участък от км 166+144 от идейния проект на НКСИП ≡ км 167+572 по техническия проект от 2020 г. (след пресичането с път ІІI-301) до км 189+344 от идейния проект на НКСИП ≡ км 190+771,67 по техническия проект от 2020 г. (след пресичането с път ІІІ-303), на територията на област Велико Търново, приложено предоставям следните документи, необходими за изплащане на определеното обезщетение:

* скица на имота - **оригинал**;
* документ, удостоверяващ правото на собственост /напр. решение на съответната общинска служба по земеделие, нотариален акт, партида на имот от горски фонд, съдебно решение и др./ - **нотариално заверено копие**;
* актуално удостоверение за тежести върху имота от съответната Служба по вписванията – **оригинал**;
* удостоверение за банкова сметка – **оригинал**;
* влязло в сила съдебно решение, вписано в съответната служба по вписвания – **оригинал,** ако е приложимо;
* декларация по *образец № 2*, за необжалване на отчуждителния акт;

*\* Приложеното се маркира с Х или V от заявителя.*

**Заявявам обезщетението да ми бъде изплатено:**

 На посочена от мен банкова сметка;

 В брой, на касата на Областна администрация – Велико Търново /за обезщетения до 1000 лв./.

гр. Велико Търново Заявител:………………………………………………………

 /трите имена/

……………….

 /дата/ ПОДПИС:…………………………..