**Вх. №………………./…………….г. До**

 **отдел „Местни данъци и такси”**

**при Община Елин Пелин**

З А Я В Л Е Н И Е

За ползване на електронни услуги, предоставяни от Община Елин Пелин чрез персонален идентификационен код

………………………………………………………………………………………………………………..

*(име/наименование на задълженото лице)*

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

ЕГН/ЛНЧ

ЕИК по БУЛСТАТ

Адрес

за кореспонденция ………………………………………………………………………………………

Телефон /моб. тел./

e-mail ……………………………………………………………………………………….

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

 *(Трите имена на представителя/пълномощника)*

Заявявам, че желая да ми бъде издаден персонален идентификационен код, чрез който да ползвам следната електронна услуга, предоставяна от Община Елин Пелин:

* **Достъп до данъчна информация.**

Във връзка с ползването на услугата „Достъп до данъчна информация“ изразявам съгласие за предоставянето на данъчна информация и лични данни по електронен път чрез ПИК.

 Заявявам, че съм запознат/а и съм съгласен/на с реда и условията и реда по смисъла на глава ІХ „Данъчна и осигурителна информация“ от ДОПК за ползване на електронните услуги, предоставяни от Община Елин Пелин чрез ПИК.

⁯

Заявявам, че упълномощавам………………………………………………………………………….....................

с ЕГН……………………….. да получи документите, свързани с издаването на ПИК, за което прилагам пълномощно №…………………., издадено на…………………….г. от.........................

Дата:……………………… Подпис………………………

**Забележка:**

Чрез подаването на Заявление за издаване на ПИК като физическо лице, Вие заявявате желание за достъп чрез съответната услуга, предоставяна от Община Елин Пелин до цялата информация за Вас, включително и като ЕТ.