



ОБЩИНА ВАРНА

ДИРЕКЦИЯ „МЕСТНИ ДАНЪЦИ“

...../.....
(регистрационен индекс/дата)

До
Директор на Дирекция
„Местни данъци“

ЗАЯВЛЕНИЕ

От.....
/Име, наименование на задълженото лице /

ЕГН БУЛСТАТ.....

Представявано от.....
/за юридическо лице трите имена на представителя, пълномощника /

Постоянен адрес: гр./с.....

ул./жк..... бл./ № вх..... ет..... ап.....

Телефон за контакт:.....

Г-н Директор,

Изразявам желанието си за отказ от получаване на годишно съобщение за задължения за ДНИ, ТБО и МПС.

Изразявам желанието си за отказ от получаване на годишно съобщение за задължения за ДНИ, ТБО и МПС на хартиен носител. Моля, да получавам съобщения на следния **e-mail**:

.....

Верността на данните удостоверявам срещу представен документ за самоличност!

С уважение:

Дата:

Подпис: