

ИСКАНЕ № _____ / _____ г.

ФИЗИЧЕСКО
ЛИЦЕ

От _____
(име, презиме, фамилия)

ЕГН | | | | | | | | | |

ЮРИДИЧЕСКО
ЛИЦЕ

От _____
(наименование на юридическото лице)

ЕИК/ Булстат _____ ДДС № _____

Представявано от _____ ЕГН | | | | | | | | | |
(име на лицето, вписано в Търговския регистър)

и _____ ЕГН | | | | | | | | | |
(име на лицето, вписано в Търговския регистър)

ПЪЛНОМОЩНИК

(име, презиме, фамилия)

ЕГН | | | | | | | | | |

Мобилен телефон: _____ e-mail: _____

Пълномощно № _____ / _____ на Нотариус _____

с рег. № _____ на Нотариална камара.

Данни за кореспонденция:

E-mail: _____

Моб. тел. _____ Стац. тел. _____

Адрес: гр.(с.) _____ П.К. _____

Община _____ Област _____ ж.к. _____

ул./бул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____ ап. _____

Клиентски номер | | | | | | | | | | Абонатен номер _____

с адрес _____
