

Вх. № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**ДО  
МИНИСТЕРСТВОТО НА ТРУДА  
И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за доброволно заличаване от Регистъра на социалните предприятия**

Наименование на предприятието \_\_\_\_\_

Удостоверение за вписване № \_\_\_\_\_

Правноорганизационна форма \_\_\_\_\_

Клас на предприятието \_\_\_\_\_

ЕИК по БУЛСТАТ/ПИК | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

със седалище и адрес гр.(с.) \_\_\_\_\_, област: \_\_\_\_\_

община \_\_\_\_\_, ж.к./кв. \_\_\_\_\_

ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ бл. \_\_\_\_\_ вх. \_\_\_\_\_ ет. \_\_\_\_\_ ап. \_\_\_\_\_

телефон за връзка: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

**Желая да получа резултат от административната услуга:**

- Лично на гишето, където е подадено заявлението - в Центъра за информация и услуги (приемната) на МТСП
- чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: \_\_\_\_\_

и декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка като давам съгласие документите да бъдат пренасяни за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

- като препоръчана пощенска пратка
- с куриерска услуга
- друго \_\_\_\_\_
- чрез Системата за сигурно електронно връчване

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_

Уникален номер на заявката: \_\_\_\_\_

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при избор на дата)