



О Б Щ И Н А З Е М Е Н

гр. Земен - 2440
Област Перник
ул. "Хр. Ботев" № 3

тел. : 0 7 7 4 1 / 2 4 9 4
Факс: 0 7 7 4 1 / 2 4 6 2
e-mail: obshtina_zemen@abv.bg

ДО
ОТДЕЛ „МЕСТНИ ДАНЪЦИ И ТАКСИ ”
НА ОБЩИНА ЗЕМЕН

ИСКАНЕ

ЗА ИЗДАВАНЕ НА ПЕРСОНАЛЕН ИДЕНТИФИКАЦИОНЕН НОМЕР /ПИН/

ОТ _____

/трите имена, наименование на предприятието/

ЕГН/БУЛСТАТ _____

чрез упълномощено лице _____

/трите имена/

ЕГН _____

Моля да ми бъде издаден персонален идентификационен номер
/ПИН/ за проверка на задължения за местни данъци и такси към
Община Земен.

Приложение : Пълномощно / попълва се х, когато заявлението се подава чрез упълномощено лице/

Давам, съгласието си личните ми данни да бъдат обработвани за целта на настоящето искане.

Дата: _____

ПОДПИС: _____

Приел документите: _____

(име, фамилия, длъжност и подпис)