



ТЕРИТОРИАЛНА ДИРЕКЦИЯ ГР.....
АДРЕС..... ТЕЛ.....

Вх.№..... / 20 ... г.

до

И С К А Н Е

(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН / ЛНЧ / Служебен № от регистъра на НАП

ЕИК по БУЛСТАТ

Адрес за кореспонденция

Представлявано от

(трите имена на представителя/пълномощника)

Моля, на основание чл. 229, ал. 6 от Данъчно-осигурителен процесуален кодекс, във връзка с Постановление за налагане на /предварителни/обезпечителни мерки №...../.....год., издадено то Разрешение за неотложни плащания №...../.....год. да бъде изменено:

Обстоятелства свързани с искането:



Прилагам следните документи:

1.
2.
3.
4.
5.

дата:.....
гр.

Подпис:

"Предоставените от Вас лични данни са защитени ,съгласно Закона за защита на личните данни и нормативните актове,регламентиращи защитата на информация и се обработват само във връзка с осъществяването на установените със закон функции на Националната агенция за приходите.Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция на приходите,в качеството и на администратор на лични данни, можете да намерите на интернет адрес: <http://www.nap.bg/> и на информационните табла в териториалните дирекции.

Адрес на Централното управление на Националната агенция за приходите:гр.София,бул."Дондуков"№ 52 "