



**ОБЩИНА ГОРНА ОРЯХОВИЦА**  
5100 ГОРНА ОРЯХОВИЦА, пл. "Георги Измирлиев" № 5  
тел.: +359 618 60501, факс: +359 618 60203  
e mail: obshtina@g-oryahovica.org  
www.g-oryahovica.org

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

**във връзка с чл. 156 б, ал.3 от Закон за устройство на територията (ЗУТ)  
за одобряване на  
План за безопасност и здраве (ПБЗ)**

Вх.№.....

Долуподписаният (те):

1.....,  
ЕГН(БУЛСТАТ)....., с постоянен адрес на местоживеене (със седалище на ЮЛ)  
гр.(с.).....,ул.....№.....,  
тел:.....  
представяване от (за ЮЛ).....

2.....,  
ЕГН(БУЛСТАТ)....., с постоянен адрес на местоживеене(със седалище на ЮЛ)  
гр.(с.).....,ул.....№.....,  
тел:.....  
представяване от (за ЮЛ).....

**Желая/ем да да ми/ни бъде одобрен ПБЗ за строеж:**

.....  
.....  
намиращ се в УПИ....., кв. .... по ПУП на гр./с.....  
собственост на.....

#### **Приложение:**

1. План за безопасност и здраве - .....броя
2. Влязло в сила Разрешение за строеж № ...../от дата.....
3. Документ за собственост.....
4. Други.....

Запознат/и съм/сме, че за неверни данни нося/им отговорност по чл.313 по Наказателният кодекс.

Съгласно чл. 156 б, ал. 3 планът по ал. 1, т.2 се одобрява от кмета на общината или оправомощено от него длъжностно лице в 14-дневен срок от внасянето му.

Дата: .....  
гр. Горна Оряховица

Заявител / и: 1. ....  
2. ....  
(подпис и печат)