Вх. №............../...........20....г.

|  |
| --- |
| ДО**........................................................****........................................................****........................................................** |

## И С К А Н Е

**за замяна на обезпечителна мярка**

|  |
| --- |
| *……………………………………………………………………………………………………………………**(име/наименование на задълженото лице)* |
| Идентификационен номер на ФЛ[[1]](#footnote-1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Идентификационен номер на ЮЛ/ЕТ2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Адрес по чл. 8 от ДОПК | ............................................................................................................ |
| Адрес за кореспонденция | ............................................................................................................ |
| Представлявано от | .......................................................................................................*(имена на представителя/пълномощника)* |

Моля, на основание чл. 199 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс, да бъде заменено обезпечение, наложено с Постановление №......................../............................ г., издадено от .................................................................................................................................., върху:……………………………………………………………………………………………..

Предложен актив за замяна :

 Парични средства

 Банкова гаранция

 Държавни ценни книжа

 Възбрана на недвижим имот

 Запор върху движими вещи

 Запор на банкова/платежна сметка, открита при доставчик на платежни услуги, различен от банка

 Други

Описание на предложената обезпечителна мярка:

...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Прилагам следните документи:

 1. ……………………………….……………

 2. …………………………………………….

 3. …………………………………………….

Дата:............. Подпис:……………………..

Гр. ................

*Национална агенция за приходите обработва и защитава личните Ви данни, съобразно изискванията на* ***Закона за защита на личните данни******(ЗЗЛД)*** *и Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27 април 2016 г.*

*Повече подробности за ангажиментите на Националната агенция за приходите, в качеството й на администратор на лични данни, можете да намерите в* ***„Политика по защита на личните данни в Националната агенция за приходите“****, публикувана на интернет адрес:* [*www.nra.bg*](http://www.nra.bg/) *или да се свържете с нас на имейл адреса на Информационния център на НАП:* *infocenter@nra.bg* *и телефон*[*: 0700 18 700.*](http://www.nra.bg/page?id=178)

1. *1В клетките за* ***„Идентификационен номер на ФЛ“*** *се попълва номерът на ФЛ (физическо лице) като например, но не само:* ***ЕГН****,* ***ЛНЧ****,* ***ЛН и******Служебен номер******от регистъра на НАП****.*

*2В клетките за* ***„Идентификационен номер ЮЛ/ЕТ“*** *се попълва номерът на ЮЛ/ЕТ (юридическо лице или приравнено на него по силата на нормативен акт/едноличен търговец) като например, но не само:* ***ЕИК по БУЛСТАТ****,* ***ЕИК по ЗТРРЮЛНЦ и Служебен номер******от регистъра на НАП****.* [↑](#footnote-ref-1)