



ТЕРИТОРИАЛНА ДИРЕКЦИЯ ГР. \_\_\_\_\_

ЕИК по БУЛСТАТ 

1	3	1	0	6	3	1	8	8						
---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

**АКТ**  
**ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ПО ЗДДС**

№ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Настоящия акт за регистрация по ЗДДС се издава от

на длъжност \_\_\_\_\_ в ТД \_\_\_\_\_

на длъжност \_\_\_\_\_ в ТД \_\_\_\_\_

При извършената проверка бяха констатирани следните факти и обстоятелства:

Въз основа на горните констатации установих наличието на следните основания за извършване на регистрацията по ЗДДС:

На основание чл. \_\_\_\_\_ от ЗДДС

РАЗПОРЕЖДАМ:

ДА СЕ РЕГИСТРИРА ПО ЗДДС:

(име/наименование на задълженото лице)

\_\_\_\_\_

ЕИК по БУЛСТАТ

\_\_\_\_\_

Адрес за кореспонденция \_\_\_\_\_

Адрес по [чл. 8](#) от ДОПК \_\_\_\_\_

Представявано от \_\_\_\_\_

(трите имена на представителя/пълномощника)



# НАЦИОНАЛНА АГЕНЦИЯ ЗА ПРИХОДИТЕ

Датата на регистрацията е датата на връчване на настоящия акт/датата на вписване на обстоятелството по [чл. 10](#) от ЗДДС в търговския регистър (при регистрация на основание [чл. 132](#) от ЗДДС).

На основание [чл. 152](#) от ДОПК настоящият акт за регистрацията по ЗДДС може да се обжалва в 14-дневен срок от връчването му пред \_\_\_\_\_

като жалбата се подава чрез териториалния директор на ТД \_\_\_\_\_

Настоящият акт за регистрацията по ЗДДС се издава в два еднообразни екземпляра - един за органа по приходите и един за задълженото лице.

ОРГАН ПО  
ПРИХОДИТЕ:

\_\_\_\_\_  
(име, подпис, печат)

## РАЗПИСКА

Днес \_\_\_\_\_ г., \_\_\_\_\_ с ЕГН \_\_\_\_\_ на длъжност \_\_\_\_\_  
(име, презиме, фамилия)  
в качеството си на \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_  
(име/наименование на задълженото лице)

ЕГН/ЛНЧ/Служ. №

БУЛСТАТ

получих екземпляр от \_\_\_\_\_

издаден от \_\_\_\_\_, на длъжност \_\_\_\_\_

при Териториална дирекция гр. \_\_\_\_\_

При получаване на \_\_\_\_\_ от пълнолетен член на семейството, същият се задължава да го предаде на лицето или неговия пълномощник.

ВРЪЧИЛ:

\_\_\_\_\_  
(трите имена, длъжност, подпис)

ПОЛУЧИЛ:

\_\_\_\_\_  
(подпис)

БЕЛЕЖКА НА ВРЪЧИТЕЛЯ: (при отказ)

СВИДЕТЕЛИ:

Днес \_\_\_\_\_, лицето \_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(трите имена)

\_\_\_\_\_  
(трите имена и ЕГН)

адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпис

в качеството му на \_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(име/наименование на задълженото лице)

2. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(трите имена)

отказа да получи екземпляр от настоящия акт.

адрес \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
подпис

ВРЪЧИТЕЛ:

\_\_\_\_\_  
(трите имена и длъжност)

ПОДПИС:

\_\_\_\_\_