**Адм. услуга № 2011**

**в Регистъра на услуги**

 **ДО КМЕТА**

 **НА ОБЩИНА ПЛЕВЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за определяне на място за спирката, която ще ползва превозвачът по международни автобусни линии**

от …………………………………………………………………………..........................................................

фирма …………………………………………..тел……………………………е-mail:…………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| БУЛСТАТ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

Адрес на регистрация на фирмата: Гр./с…………………………………ул./ж.к……………………………………………. №…………………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Желая да ми бъде определяне място за спирка по реда на чл.35, ал.1, т.6 от Наредба №11 от 31.10.2002г. за международен автомобилен превоз на пътници и товари, издадена от Министерство на транспорта и съобщенията, по международна автобусна линия:

…………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………...............................................................................................

**Прилагам следните документи:(моля, отбележете с Х и/или допълнете):**

 🞏 1. Маршрутно разписание(копие);

🞏 2. Лиценз за извършване на международен превоз на пътници (копие);

🞏 3. Други…………………………………………………………………………

**Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:**

* Лично от звеното за административно обслужване;
* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:
	+ Като вътрешна/ международна препоръчана пощенска пратка;
	+ Като вътрешна куриерска пратка с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Забележка:*** *За услугата се заплаща цена, съгласно т.3.3 от Раздел II – ОП „Център за градска мобилност, гр. Плевен“ от Наредба № 17 на Общински съвет-Плевен, след сключване на договор с ОП „Център за градска мобилност, гр. Плевен“*

Дата:……………… С уважение:………………………

 */подпис и печат /*