****

**ДО КМЕТА НА ОБЩИНА ТЕТЕВЕН**

**ВХ. №ОС-05 -26.…../….………… 20......г.**

**Кв. №……………………………………...**

 Срок за изпълнение 5 дни

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на пропуски за влизане в зоните и улиците,

ограничени за движение на пътни превозни средства

(*Уникален идентификатор на административната услуга - 2035*)

От …...........................................................................................................................................................

(собствено, бащино, фамилно)

 Адрес :......................................................................................................... ……………………………..

 (област, община, населено място, ж.к., бул., ул., сграда, N, вх., ет., ап.)

 телефон: ……………………………., електронна поща……………………………………………...

*Уважаема г-жо Кмет,*

 Моля, във връзка с чл. 45, ал. 6 и ал. 8 от Наредба за обществения ред и сигурност на гражданите на територията на община Тетевен да бъде издаден пропуск за достъп до ул. „Иван Вазов“ в участъка от пл. „Сава Младенов“ до кръстовище с ул. „Ненка Павлова“, както следва:

* Име, презиме, фамилия: …………………………………………………………………………………
* Адрес:………………………………………………………………………………………………………
* Регистрационен № на автомобила: ……………………………………………………………………..
* За дата: …………………………………………………………………………………….........................
* Часови интервал: от………………...до………………часа
* С цел: ……………………………………………………………………………………………………..

 На основание *Наредбата за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на община Тетевен* - чл. 50а, т. 24 за издаване на пропуск за едно транспортно средство се заплаща такса от 5 лв./час.

 Декларирам, че давам съгласието си Община Тетевен да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на ЗЗЛД, за целите на предоставяне на заявената услуга.\*

Дата: ………………… С уважение : ……………………

гр. Тетевен

*Получил пропуска:....................................................................................... Дата:.......................................*