Приложение № 5в към чл.10, ал.4

от Наредба № 34/1999 г. за таксиметров превоз на пътници

(последно изм.ДВ. бр.9/2021 г., в сила от 02.02.2021 г.)

**ДО Рег.№ АУ ……………………….. ВН**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ВАРНА Дата: …………………………….. год.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВПИСВАНЕ НА ПРЕВОЗНИ СРЕДСТВА И/ИЛИ ВОДАЧИ В СПИСЪКА/СПИСЪЦИТЕ КЪМ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ**

**№ ……………………. от …………. 20 … г.**

**от**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(наименование на търговеца)

Лице, представляващо търговеца

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Упълномощено лице …………………………………………………………………………………………………………….

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

ЕИК : …………………………………….; Телефон: …………………………………………

e-mail ……………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Услугата да бъде извършена като:* |  | ***Обикновена*** | ***Такса*** |
| ***Срок:*** | *До 7 дни* | *10 лв. за всяко конкретно превозно средство или водач* |
|  |  |

Заявявам, че желая в списъка/списъците към удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз на пътници № ………………… от ……………… да бъдат **вписани** следните превозни средства и/или водачи:

**1. Списък с данните на превозните средства за вписване:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  по ред | Рег.  № | Идентификационен номер | Марка | Модел | Собственик | Собствено, наето, на лизинг или друго | Дата |
| на първа регистрация на МПС |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**2. Списък с данни на водачите за вписване:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № по ред | Трите имена на водача | ЕГН | № на УВЛТА/Дата | Договор №/дата |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Прилагам:**

Фискална касова бележка от таксиметровия апарат за всеки автомобил от списъка.

Заверено копие на документ, удостоверяващ съгласието на собственика на автомобила да бъде вписан в списъка към удостоверението за регистрация, когато автомобилът не е собственост на търговеца.

Документ за платена такса.

Пълномощно.

Желая да получа резултат от административната услуга чрез *(отбележете избраното):*

Системата за сигурно електронно връчване;

В Центъра за административно обслужване на община Варна;

За моя сметка на:

* + адреса на управление на търговеца;
  + друг адрес:

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

*(пощенски код, област, община, населено място, ул./ж.к., №, етаж, ап., телефон)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Друго: ………………………………………………………………………………….…………………………………………………

Дата ……………………….. Подпис: ……………………………..

Служителят, ……………………………………………………………………………………………………………

*(име, фамилия и длъжност на проверяващия)*

извърших проверка за комплектуване на заявлението с изискваните документи и

не установих пропуски;

установих, че: ………….……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Забележка: Извършва се проверка за наличието на документите, за които е отбелязано, че се прилагат към заявлението.*

Заявител: …………………………… Служител: ……………………………

*(подпис) (подпис)*