**Приложение 5и** към чл. 25, ал.3

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА РАЗГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ПРОМЯНА НА ОБСТОЯТЕЛСТВАТА, ВПИСАНИ В РАЗРЕШЕНИЕ

ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ НА ПЪТНИЦИ

№ ........... от ........... 20 ........ г.

от……………………………………………………………………………………………………….……………..……………………………………………………  
(наименование на търговеца)

* Лице, представляващо търговеца …………………………………………………………………………………..…………………..……………
* Упълномощено лице……………………………………………………………………………………..…………………………………...………………

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

ЕИК: ; телефон: , e-mail …………………………….

Заявявам в качеството ми на (отбележете избраното):

* лице, представляващо търговеца
* упълномощено лице,

че желая да бъде извършена следната промяна на обстоятелствата, вписани в разрешение за извършване на таксиметров превоз на пътници № ............. от дата ...............................:

Описание на промяната в обстоятелствата: ...……….........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Прилагам:

* Пълномощно
* Следните документи, удостоворяващи промяната в обстоятелствата:

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

Желая да получа резултат от административната услуга чрез

(отбележете избраното):

* Системата за сигурно електронно връчване
* В деловодството на общината
* За моя сметка на:
* адреса на управление на търговеца;
* друг адрес:…………………………………………………………………………….…………………………………………………………….

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