

Вх.№ .....  
Дата. ....20.....г.

**ДО  
КМЕТА НА  
ОБЩИНА СЕВЛИЕВО**

### **З А Я В Л Е Н И Е**

**за издаване на пропуск за влизане в зоните и улиците, ограничени за движение на  
пътни превозни средства**

от

.....  
 *представляващ юридическото лице*                       *упълномощено лице*  
.....  
*(наименование на юридическото лице)*

Адрес на управление: .....

ЕИК: .....

телефон за контакт: ..... e-mail .....

Желая да бъде издаден пропуск за ППС/МПС с регистрационен номер ..... за:

- престой за обслужване на търговски обект
- паркиране за обслужване на търговски обект
- извършване на строително-монтажни дейности
- друго .....

на ул./пл. .... в гр./с. ....  
*(адрес на обекта)*

Пропускът да е валиден за:

- ..... дни от ..... до .....  
*(брой дни - словом)                      (дата)                      (дата)*
- ..... месеца от ..... до .....  
*(брой месеци - словом)                      (дата)                      (дата)*
- една година от ..... до .....  
*(дата)                      (дата)*

за времето от ..... часа до ..... часа

Прилагам пълномощно *(когато заявлението се подава от упълномощено лице)*.

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

- Лично от звеното за административно обслужване
- Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: .....

**ЗАЯВЛЕНИЯТА СЕ ПОДАВАТ в „Център за административно обслужване”,  
тел. 0675 / 396 122 Общинска администрация, пл.„Свобода” №1, 5400 гр.Севлиево  
ИЛИ ЧРЕЗ ЛИЦЕНЗИРАН ПОЩЕНСКИ ОПЕРАТОР на горепосочения адрес**

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

- като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
- като вътрешна куриерска пратка;
- като международна препоръчана пощенска пратка.

По електронен път на електронна поща.....

Дата: .....

Заявител:.....

*(подпис)*