

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА СЕВЛИЕВО

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ ДЕЙСТВИЕТО НА 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 изпълномощено лице

че желая да **бъде прекратено действието на разрешение** за извършване на таксиметров превоз на пътници

№..... от дата

Прилагам:

Пълномощно

.....

.....

.....

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, ап., телефон)

.....
.....

Друго:

Дата

Подпис:

Служителят,

.....
(име, фамилия и длъжност на проверяващия)

извърших проверка за комплектоване 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:

(подпис)

Служител:

(подпис)