|  |
| --- |
| **ДО** |
| **КМЕТА НА** |
| **ОБЩИНА …………………** |
| **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 [\_] упълномощено 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 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)* |