Приложение № 5е към чл. 10, ал. 6

|  |
| --- |
| **ДО****КМЕТА НА****ОБЩИНА АСЕНОВГРАД****ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДУБЛИКАТ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ****№ ............................ 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 издаден **дубликат на удостоверение за регистрация** за извършване на таксиметров превоз на пътници № ........................ от дата ......................................**Прилагам:** Документ за платена такса. Пълномощно.Желая да получа резултат от административната услуга чрез *(отбележете избраното):* В деловодството на общината Системата за сигурно електронно връчване 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)* |