**Режим № 594**

**в Регистъра на услугите Приложение № 4**

**към чл. 9**

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА СТРАЖИЦА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА РЕГИСТРАЦИЯ И ИЗДАВАНЕ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ**

от

………………………………………………………………………………………………

(*наименование на търговеца*)

Лице, представляващо търговеца

………………………………………………………………………………………………

Упълномощено лице …………………………………………………………………..

Адрес:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ЕИК : …………………………..; Телефон: …………………………………..

e-mail …………………………….

Заявявам, че желая да бъде извършена регистрация и издадено удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз на пътници.

**Прилагам:**

Списък на превозните средства, с които ще се осъществява таксиметров превоз на пътници по образец (приложение № 4а)

Списък с данни на водачите, които ще осъществяват таксиметров превоз от мое име, но за своя сметка, по образец (приложение № 4б).

Копия на писмени договори с водачите, които ще извършват дейността от мое име, но за своя сметка (ако е приложимо).

Копие на документ (договор за наем, договор за лизинг или др.), удостоверяващ съгласието на собственика на превозното средство да бъде вписано в списъка към удостоверението за регистрация (в случаите, когато превозното средство не е собственост на търговеца).

Документ за платена такса.

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: …………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

**Заявлението по образец с необходимите документи може да  подадете :**

- лично или чрез упълномощено лице в Център за административно обслужване;

- чрез лицензиран пощенски оператор;

- чрез ССЕВ, подписано с квалифициран електронен подпис.

**За услугата се заплаща такса при подаване на заявлението:**

– 100.00 лв. – срок за изпълнение 14 дни

**Услугата може да бъде заплатена по един от следните начини:**

-На гише в административно звено за обслужване в брой  
-На гише в административно звено за обслужване с банкова карта

-По електронен път

-По банков път

Банка "ДСК" ЕАД клон Стражица

IBAN: BG55STSA93008401101200

BIC: STSABGSF

КОД ЗА ВИД ПЛАЩАНЕ 448007

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: …………………………… Служител: ………………………………………

*(подпис) (подпис)*