**Приложение № 5ж**

към чл. 14, ал. 2

**Услуга № 1442**

**от Регистъра на услугите**

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА СТРАЖИЦА**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРОМЯНА НА ОБСТОЯТЕЛСТВАТА, ВПИСАНИ В РЕГИСТЪРА ПО ЧЛ. 4, АЛ. 1 И В УДОСТОВЕРЕНИЕТО ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ЗА 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 извършена следната **промяна на обстоятелствата,** вписани в **регистъра по чл. 4, ал. 1 и в удостоверение за регистрация** за извършване на таксиметров превоз на пътници № ……………… от дата ……………………………….. :

 [ ]  промяна на правната форма на юридическото лице

 [ ]  име и седалище на юридическото лице

Описание на промяната в обстоятелствата:………………………………….………………………...

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

**Прилагам:**

 [ ]  Пълномощно

 [ ]  Следните документи, удостоверяващи промяната на обстоятелствата:

* ……………………………………………………………………….…………………………
* ……………………………………………………………………………………….…………
* …………………………………………………………………………………….……………

 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)*

*…………………………………………………………………………………………………………………………*

**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.

**Срок за изпълнение на услугата – 14 дни.**

**Услугата не се заплаща!**

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)*