*Приложение № 5д към чл. 13, т. 2*

*към Наредба № 34 /06.12. 1999 г.*

*за таксиметров превоз на пътници*

*(Ново - ДВ, бр. 9 от 2021 г., в сила от 02.02.2021 г.)*

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА БАЛЧИК**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ПРАВАТА, ПРОИЗТИЧАЩИ ОТ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ № ............................ от .............. 20 .... г.**

*/уникален идентификатор на услугата – 357/*

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 бъдат прекратени правата, произтичащи от издаденото удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз на пътници № ...................................... от дата ............................, поради следните причини:..............................................................

.......................................................................................................................................................

**Прилагам:**

 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:........................................................................................................................................

**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)***

*Община Балчик е администратор на лични данни по смисъла на Общия регламент за защита на личните данни и ЗЗЛД. Ние обработваме Вашите лични данни на законово основание за целите на желаната от Вас услуга.  Информация за защитата на Вашите лични данни може да получите на* [*www.balchik.bg*](http://www.balchik.bg)*, или на хартиен носител в Информационния център на общината.*