*Приложение № 5и към чл. 25, ал. 3*

*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 ИЗВЪРШВАНЕ НА ПРОМЯНА НА ОБСТОЯТЕЛСТВАТА, ВПИСАНИ В РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ**  **НА ПЪТНИЦИ** **№ ............................ от .............. 20 .... г.**  */уникален идентификатор на административната услуга – 3167/*  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 разрешение за извършване на таксиметров превоз на пътници № .................. от дата ..............................................:  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)*   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.*