**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА БОБОВ ДОЛ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ ДЕЙСТВИЕТО НА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ НА ПЪТНИЦИ** **№ ………………………. 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 прекратено действието на разрешение** за извършване на таксиметров превоз на пътници  **№ ................................. от дата …………………..**

**Прилагам:**

[ ]  Пълномощно

[x]  Разрешение на таксиметров превоз на пътници и съответстващите му стикери

[ ]  Друго..…………………........................................................................……………………..............

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)*