**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

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)*