**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА БОБОВ ДОЛ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДУБЛИКАТ НА**

**РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ НА ПЪТНИЦИ   
№.............................от...............................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 ми бъде издаден **дубликат на разрешение** за таксиметров превоз на пътници №..........................................от..............................г.

**Дубликат ми е необходим за автомобил с регистрационен номер:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Рег. №** | **Марка, модел** | **Име, презиме, фамилия на водача** | **ЕГН на водача** | **УВЛТА  и серия и №** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Прилагам:**

Копия на „Удостоверение за техническа изправност“ част I буква А и част II за всеки автомобил от описа;

Фискална касова бележка от таксиметровия апарат за всеки отделен автомобил;

Копия на „Удостоверение водач на лек таксиметров автомобил”;

Справка за изпратени уведомления по чл.62 ал.4 от КТ за водачи, назначени на трудов договор към превозвача *(отбележете, ако е приложенa).*

Желая да получа резултат от административната услуга чрез *(отбележете избраното):*

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: ……………………………..