**До**

**КМЕТА НА ОБЩИНА БОБОВ ДОЛ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ОТПИСВАНЕ НА ПРЕВОЗНИ СРЕДСТВА И/ИЛИ ВОДАЧИ ОТ СПИСЪКА/СПИСЪЦИТЕ КЪМ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ**

**№ ………………………. от ………….. 20 …. г.**

**от**

1. Търговец ……………………………………………………………………..........................

(*наименование*)

Лице, представляващо търговеца…………………………………………………………………..

Упълномощено лице …………………………………………………………….......................

**Адрес:** ……………………………………………………………………………………................

**ЕИК** : …………………………..; **Телефон:** ……………………………..**e-mail** ……………………

1. Физическо лице */само за отписване на автомобил/*

Трите имена на собственика, наемателя или лизингополучателя на автомобила:

………………………………………………………………………………………………………..

ЕГН ………………………. Телефон…………………….e-mail ………………………………

Адрес: ..........................................................................................................................................

1. Заявявам в качеството ми на *(отбележете избраното)*:

лице, представляващо търговеца  упълномощено лице

собственик на автомобила  упълномощено лице

ползвател, вписан в СРМПС

че желая от списъка на превозните средства към удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз на пътници № ………………….. от ………………….. да бъдат **отписани** следните автомобили:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № по ред | Рег. № | Идентифи  кационен номер | Марка | Модел | Собстве  ник | Собствено, наето, на лизинг или друго | дата на първа регистрация на МПС |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Заявявам в качеството ми на *(отбележете избраното)*:

лице, представляващо търговеца  упълномощено лице

водач по чл. 3, ал. 2  упълномощено лице,

че желая от списъка на водачите към удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз на пътници № ………………….. от ………………….. да бъдат **отписани** следните водачи:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № по ред | Трите имена на водача | ЕГН | № на УВЛТА/Дата | Договор  №/Дата |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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: ……………………………………………………………………………………………….

Приложение: ……………..………………………………………………………………………………

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)*