

До Кмета

на:
община/район/кметство

ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ ДЕЙСТВИЕТО НА РАЗРЕШЕНИЕ
ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ НА ПЪТНИЦИ

№ : _____ от : _____

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 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: друго: _____

(пощенски код, област, община, населено място, ул./ж.к., №, етаж, ап., телефон)

Дата: _____

Подпис _____

Уникален номер на заявката: _____

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.

Дата: _____

Служител : _____

Дата: _____

Заявител : _____