ОБЩИНА НОВА ЗАГОРА
8900 Нова Загора
ул. „24-ти май” №1
тел. 0457/62121, факс 0457/64303
e-mail: obshtina@nova-zagora.org
http://www.nova-zagora.org/

NOVA ZAGORA MUNICIPALITY
8900 Nova Zagora
1 “24 May” St.
tel. +359 0457/62121, fax + 359 0457/64303
e-mail: obshtina@nova-zagora.org
http://www.nova-zagora.org/

Приложение № 5г
към чл. 10б, ал. 1 и ал. 3

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА НОВА ЗАГОРА

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

№ ..... от ..... 20 ... г.

от

.....
(наименование на търговеца)

☐ 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. №**	**Идентификационен номер**	**Марка**	**Модел**	**Собственик на превозното средство**	**Собствено, нието или на лизинг**	**Дата на първа регистрация**

2. 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	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 комплектоване 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)*