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 № 5д
към чл. 13, т. 2

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА НОВА ЗАГОРА

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ПРАВАТА, ПРОИЗТИЧАЩИ ОТ 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 .....

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

☐ лице, представляващо търговеца ☐ упълномощено лице

че желая да бъдат прекратени правата, произтичащи от издаденото удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз на пътници № .....от дата ....., поради следните причини:

.....

.....

.....

.....

.....

Прилагам:

☐ документ за платена такса;

☐ пълномощно.

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 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)*