Шифър на услугата **ОСИ-04-01**

## **До Кмета на Община Троян**

ОСИ-04-01- .………./…….…20….....г.

**вх. № дата**



### ОБЩИНА ТРОЯН

### Срок на изпълнение: Дължима такса:

### 14 дни. 10,00 лв./автомобил.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за издаване на разрешение за извършване на таксиметров превоз на пътници към удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз**

**№ ………………………. от ………….. 20 …. г.**

**(УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР 2069)**

от

От ……………………………………………………………………...………………………………………………

(*наименование на търговеца*)

Лице, представляващо търговеца

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………ЕИК : …………………………………….……..; Телефон: ………………...………………………………………..

e-mail …………………………………………………….

**УВАЖАЕМА ГОСПОЖО КМЕТ,**

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

лице, представляващо търговеца  упълномощено лице

че желая **да бъдат** издадени ....... бр. разрешения за извършване на таксиметров превоз на пътници, съгласно чл. 24а, ал.1 от Закона за автомобилните превози със срок на валидност от …………..…. до …………..….. г.

**Разрешението ми е необходимо за автомобил/и с регистрационен/ни номер/а:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № по ред | Рег. номер | Имена на водача\* | ЕГН на водача\* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***\* попълва се когато ще извършва дейността от името на превозвача***

**Прилагам следните документи:**

1. Пълномощно;
2. Списък с данни на лицата по чл. 3, ал. 2 (приложение № 4б);
3. Фискална касова бележка от таксиметровия апарат за всеки отделен автомобил.

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: ……………………………..

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)*

 **ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗДАВАНЕ НА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ НА ПЪТНИЦИ КЪМ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ**

**(УНИКАЛЕН ИДЕНТИФИКАТОР 2069)**

**НОРМАТИВНА УРЕДБА:**

* Чл. 9; чл. 9а; чл. 9б; чл. 10 и чл. 24, ал. 2, т. 1 от Наредба № 34 от 6.12.1999 г. за таксиметров превоз на пътници.
* Чл. 12, ал. 2 от Закон за автомобилните превози.
* Чл. 45, т.6.1. от Наредба №7 за определянето и администрирането на местните такси и цени на услуги на територията на община Троян.

**ЗАЯВЛЕНИЕТО ПО ОБРАЗЕЦ С НЕОБХОДИМИТЕ ДОКУМЕНТИ МОЖЕ ДА ПОДАДЕТЕ:**

* Лично или чрез упълномощено лице в Центъра за административно обслужване.
* Устно в Центъра за административно обслужване.
* Чрез лицензиран пощенски оператор.
* Чрез единен портал за електронни административни услуги на Министерство на електронното управление, **с КЕП,** на адрес: <https://egov.bg/wps/portal/egov/services/transport-and-vehicles/acquisition-and-registration/d113ccdd-ea22-4527-b664-fc7de5fe8e51> .
* На e-mail: postbox@troyan.bg.

**НЕОБХОДИМИ ДОКУМЕНТИ: Заявление по образец и:**

* Пълномощно.
* Списък с данни на лицата по чл. 3, ал. 2 (приложение № 4б).
* Фискална касова бележка от таксиметровия апарат за всеки отделен автомобил.

**С НЕОБХОДИМИТЕ ДОКУМЕНТИ МОЖЕ ДА СЕ СНАБДИТЕ КАКТО СЛЕДВА:**

* Заявителя.
* Заявителя.
* Заявителя.

**ВИЕ ТРЯБВА ДА ЗАПЛАТИТЕ:**

* **10,00 лв./автомобил.**

***По електронен път – 9,00 лв.***

**НАЧИН НА ПЛАЩАНЕ:**

* На гише „Каса“ в Центъра за административно обслужване.
* Чрез ПОС терминал в отдел „Услуги на гражданите“.
* Чрез единен портал за електронни административни услуги на Министерство на електронното управление, **с КЕП,** на адрес: <https://egov.bg/wps/portal/egov/services/transport-and-vehicles/acquisition-and-registration/d113ccdd-ea22-4527-b664-fc7de5fe8e51> .
* По банкова сметка:
* **IBAN:** **BG92UBBS81558420008108**
* **BIC:** **UBBSBGSF**
* **Банка:** **„Обединена Българска Банка“ АД**

Кодът за вида плащане е: **448090**.

**НИЕ ЩЕ ИЗДАДЕМ РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ НА ПЪТНИЦИ В СРОК:**

* 14 дни.

**ВИЕ МОЖЕ ДА ЗАЯВИТЕ ЖЕЛАНИЕТО СИ ИЗДАДЕНИЯТ ИНДИВИДУАЛЕН АДМИНИСТРАТИВЕН АКТ ДА ПОЛУЧИТЕ:**

* Лично или чрез упълномощено лице в Центъра за административно обслужване.
* Чрез лицензиран пощенски оператор, на посочен от Вас точен адрес, като декларирате, че пощенските разходи са за Ваша сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки и сте съгласни документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

**Индивидуалният административен акт може да Ви бъде изпратен:**

* Като вътрешна препоръчана пощенска пратка.
* Като вътрешна куриерска пратка.
* Като международна препоръчана пощенска пратка.

**АКО В ПОСОЧЕНИЯ СРОК НЕ ВИ БЪДЕ ИЗДАДЕНО РАЗРЕШЕНИЕТО ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ НА ПЪТНИЦИ, ВИЕ МОЖЕТЕ ДА ПОДАДЕТЕ СИГНАЛ ДО КМЕТА НА ОБЩИНАТА.**