|  |
| --- |
| **Приложение № 5з** към [чл. 24, ал. 2, т. 1](https://web.apis.bg/p.php?i=22120&b=0#p44126825)(Ново – ДВ, **бр. 9 от 2021 г.**,  в сила от 2.02.2021 г.) |

|  |
| --- |
| **ДО****КМЕТА НА****ОБЩИНА АВРЕН****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 на административната услуга* – 2069)

|  |
| --- |
| ............................................................................. *(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 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 търговеца.*Прилагам следните документи:1. пълномощно;2. списък с данни на лицата по [чл. 3, ал. 2](https://web.apis.bg/p.php?i=22120&b=0#p44126807) (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:ο адреса на управление на търговеца; ο 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 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.* Запознат/а/ съм с декларацията за поверителност на община Аврен, област Варна. Заявител: ................ Служител:................. *(подпис)* *(подпис)*  |
|  |
|  |
|  |
|  |