|  |
| --- |
| **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)* |
|  |
|  |
|  |
|  |