Вх. № .....

Дата: ..... *ден, месец, година*

До Кмета

на: ..... *община/район/кметство*

З А Я В Л Е Н И Е
за издаване на дубликат на разрешение за таксиметров превоз на пътници

От: _____ _____ _____

(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)

ЕГН _____ ЕИК: _____

Адрес:

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. _____

област _____ община _____

ул. (ж. к.) _____ телефон: _____

e-mail: _____

Юридическото лице се представлява от _____

(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното _____

Желая, да ми бъде издаден дубликат на разрешение № _____ г.

за извършване на таксиметров превоз на пътници на територията на Община _____

за следния автомобил:

Регистрационен № на превозното средство	Марка	Модел

\+ -

Таксиметровият превоз на пътници се осъществява и от водачи, извършващи дейността за своя сметка, от името на превозвача:

Регистрационен № на превозното средство	име, презиме и фамилия на водача	ЕГН

\+ -

Желая да получа резултат от административна услуга:

_____

Желая да бъде извършена:

◯ Бърза услуга ◯ Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис _____

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 26.04.2022 г.

State e-Government Agency

Digitally signed by State e-Government Agency
Date: 2022.04.26 10:36:06 +03'00'

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)