Усл. 2715



**ОБЩИНА БРЕЗНИК**

Вх.№ .........................

…………………………..20….. г.

**ДО**

**КМЕТА**

**НА ОБЩИНА БРЕЗНИК**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДУБЛИКАТ на РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ НА ПЪТНИЦИ

(На основание Наредба № 34 за таксиметров превоз на пътници на министъра на транспорта (обн., ДВ, бр. 109 от 14.12.1999 г.) - чл. 24)

1......................................................................................................,тел. .....................

/име: собствено, бащино, фамилно/

Адрес за кореспонденция: .......................................................................................................................................

гр./с.ж.к., бул., ул., сграда, №, вх., ет., ап.,

представител на фирма ………………..……………………………..……………………..…., ЕИК ……………………………

Господин Кмет,

Желая да ми бъде издаден дубликат на разрешение за таксиметров превоз на пътници.

Това се налага по следната причина:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

За 20…..год, имах издадено разрешително №………./………….20….г./ Не си спомням номера/

**ПРИЛАГАМ ИЗИСКУЕМИТЕ ДОКУМЕНТИ:**

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

Такса: без такса

Срок за изпълнение: 3дни

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 Лично на гише от ЦАО;

 На електронен адрес, съгласно Закона за електронното управление ………………………………………..;

 В профил, регистриран в Информационната система за сигурно електронно връчване /ССЕВ/;

 Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ...........................................................   
като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели.

*Община Брезник*

*Банкова сметка : BG46STSA93008423552400, BIC: STSABGSF, Банка ДСК ЕАД гр.Брезник*

*вид плащане 448007 - общинска такса за административни услуги*

*ЗАБЕЛЕЖКА: Заявлението може да бъде представено на гише, по пощата или по електронен път*

Дата: .......................                                                              Заявител: .............................

*(подпис)*