*Съгласно чл.32, ал.1 и ал.2*

*към Наредба № 34 /06.12. 1999 г.*

*за таксиметров превоз на пътници*

*(Ново - ДВ, бр. 9 от 2021 г., в сила от 02.02.2021 г.)*

|  |
| --- |
| **ДО**  **КМЕТА НА**  **ОБЩИНА БАЛЧИК**  **ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДУБЛИКАТ НА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ**  **№ ............................ от .............. 20 .... г.**  */уникален идентификатор на административната услуга – 2715/*  от ..............................................................................................................................................  (*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 ми бъде издаден дубликат на разрешение №………………/…………..**  **за извършване на таксиметров превоз на пътници,** валидно за територията на община Балчик за автомобил с рег.№……………………………………………………….  Основание на искането: ………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………..  Прилагам следните документи:  1. пълномощно;  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 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.*  **Заявител: ...........................                                 Служител: .............................................**  ***(подпис)                                                                                 (подпис)*** |

*Община Балчик е администратор на лични данни по смисъла на Общия регламент за защита на личните данни и ЗЗЛД. Ние обработваме Вашите лични данни на законово основание за целите на желаната от Вас услуга.  Информация за защитата на Вашите лични данни може да получите на* [*www.balchik.bg*](http://www.balchik.bg)*, или на хартиен носител в Информационния център на общината.*