**ДО**

**НАЧАЛНИКА**

**НА ОБЛАСТЕН ОТДЕЛ**

**„АВТОМОБИЛНА АДМИНИСТРАЦИЯ“-**

**…………………………….**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за промяна обстоятелствата в**

 **Удостоверение №**

**за вписване в Регистъра на лицата, извършващи пътна помощ**

от ……………………………….....……………………………………………..………...….,

/име, презиме и фамилия/

управител (упълномощено от него лице с нотариално заверено пълномощно) на ..…………………………………..……………………………………………………………,

/име на търговско д-во/

ЕИК № ………………, с адрес на управление …….……………………………………….,

и адрес за кореспонденция……………………………………………………………..……,

адрес на експлоатационна база (при повече от един адрес следва да се приложи списък с адреси на всички бази)………………………………………………………………………

тел. за контакт………………………….. e-mail:…..…………………………………………

 **ГОСПОДИН/ГОСПОЖО НАЧАЛНИК ОТДЕЛ,**

Представям настоящото заявление и приложените към него документи за отразяване на следните промени:

* Наименованието или правната форма на представлявания от мен търговец

…………………………………………………………………………………

* Адрес на управление……………………………………………………………..
* Управител…………………………………………………………………………..
* Телефон за повикване ……………………………………………………………..
* Адрес на експлоатационната база/и ………………………………………………
* Друго…………………….

 **в Регистъра на лицата, извършващи пътна помощ** на основание чл. 24е, ал. 3 от Закона за автомобилните превози

Към заявлението прилагам следните документи:

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

**Заявявам желанието си да получа изготвената административна услуга:**

* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: ................................................................................................................................................ тел. за връзка........................................ като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му. (Удостоверението се преиздава само в случай на промяна на наименование, правна форма и адрес)
* Лично на гише в Център за административно обслужване в:
	+ Централно управление, гр. София, ул. „Ген. Й. В. Гурко“ № 5
	+ Областен отдел „Автомобилна администрация“ град………………….

Дата ……………. Заявител: ………………………(подпис)

 /име и фамилия/

 /управител или упълномощено лице/