



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Общинска администрация

Стара Загора



Вх. №

ДО КМЕТА

НА ОБЩИНА СТАРА ЗАГОРА

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДУБЛИКАТ НА
РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ**

От:

(наименование на търговеца)

☐ Лице, представляващо търговеца:

☐ Упълномощено лице:

Адрес:

(област, община, населено място, район, ж.к./ул./бул./пл. №, бл., вх., ет., ап.)

ЕИК: телефон: e-mail:

Заявявам в качеството ми на (отбележете избраното):

☐ лице, представляващо търговеца ☐ упълномощено лице,

че желая да бъде издаден дубликат на разрешение за извършване на таксиметров превоз

на пътници № от г.

Прилагам:

☐ Пълномощно.

Желая да получа резултат от административната услуга чрез (отбележете избраното):

☐ На гише.

☐ Чрез Системата за сигурно електронно връчване.

☐ За моя сметка на:

☐ Адреса на управление на търговеца.

☐ Друг адрес

(пощенски код, област, община, населено място, ул./ж.к., №, ет., 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)