ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА СЕВЛИЕВО

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДУБЛИКАТ НА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ

№ ……. от …….. 20 ….. г.

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 бъде издаден **дубликат на разрешение** за извършване на таксиметров превоз на пътници №……..…от дата ……..……г.

Прилагам:

☐ Документ за платена такса.

☐ Пълномощно.

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

☐ 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., №, етаж, ап., телефон)*

……

ЗАЯВЛЕНИЯТА СЕ ПОДАВАТ в „Център за административно обслужване ” ,
тел. 0675 / 396 122 Общинска администрация, пл.”Свобода” №1, 5400 гр.Севлиево
ИЛИ ЧРЕЗ ЛИЦЕНЗИРАН ПОЩЕНСКИ ОПЕРАТОР на горепосочения адрес

☐ Друго:

……

Дата …….. Подпис: ……..

Служителят,

……

(име, фамилия и длъжност на проверяващия)

извърших проверка за комплектоване 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)