**Услуга № 3166**

**от Регистъра на услугите Приложение № 5й**

към чл. 28, ал. 1 т. 1

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ПЛЕВЕН**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ ДЕЙСТВИЕТО НА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ НА ПЪТНИЦИ**

**№ ………………………. 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 прекратено действието на разрешение** за извършване на таксиметров превоз на пътници

№................................. от дата …………………..

**Прилагам:**

Пълномощно

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

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

Системата за сигурно електронно връчване

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)*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––***

***ПОЛИТИКАТА ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ на Община Плевен е публикувана на официалната интернет страница на Община Плевен:*** [***www.pleven.bg***](http://www.pleven.bg)***, както и в Центъра за административно обслужване.***

 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.*

**Услугата е без такса/цена.**

-срок за изпълнение до 7 дни

**Заявлението по образец с необходимите документи може да  подадете :**

- лично или чрез упълномощено лице в Център за административно обслужване;

- чрез лицензиран пощенски оператор;

- чрез ССЕВ, подписано с квалифициран електронен подпис.

Заявител: ……………………… Служител: ………………………………………

*(подпис) (подпис)*

***–––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––***

***ПОЛИТИКАТА ЗА ЗАЩИТА НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ на Община Плевен е публикувана на официалната интернет страница на Община Плевен:*** [***www.pleven.bg***](http://www.pleven.bg)***, както и в Центъра за административно обслужване.***