**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ПЪРВОМАЙ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДУБЛИКАТ НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ
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 удостоверение за регистрация** за извършване на таксиметров превоз на пътници № ........................ от дата ......................................

**Прилагам:**

 Документ за платена такса.

 Пълномощно.

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

 В деловодството на общината

 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)*

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

 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)*