



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

Общинска администрация

Стара Загора



Вх. № /

Приложение № 5й към чл.28, ал.1, т.1

ДО КМЕТА
НА ОБЩИНА СТАРА ЗАГОРА

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

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 прекратено действието на разрешение за извършване на таксиметров превоз на

пътници № от г.

Прилагам:

- 1.Пълномощно;
2. Следните документи:

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

В системата за сигурно електронно връчване.

На гише.

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)