

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА СЕВЛИЕВО

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВПИСВАНЕ НА ПРЕВОЗНИ СРЕДСТВА И/ИЛИ ВОДАЧИ В
СПИСЪКА/СПИСЪЦИТЕ КЪМ 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, че желая в списъка/списъците към удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз на пътници № от да бъдат **вписани** следните превозни средства и/или водачи:

1. Списък с данните на превозните средства за вписване:

№ По ред	Рег. №	Идентификационен номер	Марка	Модел	Собственик	Собствено, наето, на лизинг или друго	дата на първа регистрация на МПС

2. Списък с данни на водачите за вписване:

№ по ред	Трите имена на водача	ЕГН	№ на УВЛТА/Дата	Договор №/Дата

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

Прилагам:

- Фискална касова бележка от таксиметровия апарат за всеки автомобил от списъка
- заверено копие на документ, удостоверяващ съгласието на собственика на автомобила да бъде вписан в списъка към удостоверението за регистрация, когато автомобилът не е собственост на търговеца.
- Документ за платена такса.
- 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 превозвача;
 - 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 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)

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