

До Кмета

на:
община/район/кметство

З А Я В Л Е Н И Е
за прекратяване на правата, произтичащи от удостоверение за регистрация
за извършване на таксиметров превоз
(Уникален идентификатор на административната услуга - 357)

№ : от :

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 бъдат прекратени правата, произтичащи от издаденото удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз на пътници № : от : поради следните причини:

Прилагам:

☐ 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 търговеца;☐ друг адрес:☐ друго:

(пощенски код, област, община, населено място, ул./ж.к., №, етаж, ап., телефон)

Дата:

Подпис

Уникален номер на заявката:

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.

Дата: _____

Служител : _____

Дата: _____

Заявител : _____