**ОБЩИНА град ДОБРИЧ**

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ГРАД ДОБРИЧ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за извършване на регистрация и издаване на удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз

от………………………………………………………………………………………………

(*наименование на търговеца*)

[ ]  Лице, представляващо търговеца ………………………………………………………………………………………………

[ ]  Упълномощено лице …………………………………………………………………..

Адрес:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ЕИК по БУЛСТАТ

Телефон: …………………………………..; e-mail …………………………….

Заявявам, че желая да бъде извършена регистрация и издадено удостоверение за регистрация за извършване на таксиметров превоз на пътници.

**Прилагам:**

 [ ]  Списък на превозните средства, с които ще се осъществява таксиметров превоз на пътници по образец (приложение № 4а)

 [ ]  Списък с данни на водачите, които ще осъществяват таксиметров превоз от мое име, но за своя сметка, по образец (приложение № 4б).

 [ ]  Копия на писмени договори с водачите, които ще извършват дейността от мое име, но за своя сметка (ако е приложимо).

 [ ]  Копие на документ (договор за наем, договор за лизинг или др.), удостоверяващ съгласието на собственика на превозното средство да бъде вписано в списъка към удостоверението за регистрация (в случаите, когато превозното средство не е собственост на търговеца).

 [ ]  Документ за платена такса.

[ ]  Пълномощно.

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

* Чрез Персонален профил, регистриран в информационната система за Сигурно електронно връчване ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––
* Лично от звеното за административно обслужване;
* По електронна поща \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:
	+ Като вътрешна/ международна препоръчана пощенска пратка;
	+ Като вътрешна куриерска пратка с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявявам желанието си таксата/ цената за извършване на административната услуга да заплатя по банков път на сметка на Община град Добрич, както следва:

 **IBAN:** BG78UNCR70008425376568 **Код за вид плащане:** 44 80 07

 **„УниКредит Булбанк“ АД, клон Добрич BIC:** UNCRBGSF

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)*

 Община град Добрич е администратор на лични данни по Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 за защита на данните. Предоставените от Вас лични данни са защитени съгласно законодателството.