

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА

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

№ 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 прекратено действието на разрешение** за извършване на таксиметров превоз на пътници

№ от дата

Прилагам:

☐ 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:

.....
(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:

(подпис)

Служител:

(подпис)“