**ДО**

**КМЕТА**

**НА ОБЩИНА ДЕВНЯ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗДАВАНЕ НА РАЗРЕШЕНИЕ**

**ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ НА ПЪТНИЦИ**

**КЪМ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТАКСИМЕТРОВ ПРЕВОЗ № .......... от ......... 20 .... г.**

**от**

1. **Търговец** ………….…………………………………………………………………………………………………………

(*наименование*)

Лице, представляващо търговеца

…………………………………..………………………………………….………………………………………………………

Упълномощено лице

…………………………………………………………………………………………………………………..…………………..

Адрес: …...…………………………………………………………………………………………………………………………

ЕИК: …………………………….. Телефон: ………..…………………………….. e-mail …………………………………….

Заявявам в качеството ми на *(отбележете избраното)*:

лице, представляващо търговеца  упълномощено лице

собственик на автомобила  упълномощено лице

ползвател, вписан в СРМПС,

че желая да бъдат издадени ........... бр. разрешения за извършване на таксиметров превоз на пътници съгласно чл. 24а, ал. 1 от Закона за автомобилните превози със срок на валидност от ..................год. до ................. год.

**Разрешението ми е необходимо за автомобил/и с регистрационен/ни номер/а:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ по ред** | **Рег.№** | **Имена на водача \*** | **ЕГН на водача \*** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **……………..** |  |  |  |

***\**** *Попълва се, когато ще извършва дейността от името на търговеца.*

**Прилагам следните документи:**

Пълномощно;

Списък с данни на лицата по чл.3, ал.2 (Приложение № 4б от Наредбата);

Фискална касова бележка от таксиметровия апарат за всеки отделен автомобил.

Документ за платена такса.

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

Системата за сигурно електронно връчване

В Информационен център на община Девня

За моя сметка на:

* адреса на управление на търговеца;
* друг адрес: ………………………………................................................................................................................................

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

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

 Друго: ………………………………………………………………………………………………..………………………………….

Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.

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)*