Приложение № 5д към чл. 13, т. 2

**ДО КМЕТА НА ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ**

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ПРАВАТА, ПРОИЗТИЧАЩИ ОТ 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 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 дата ........................., 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:

...................................................................................................................................................

*(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: .................................                     Служител: ..........................................

 *(подпис)                                                                             (подпис)*