Приложение № 5и към чл. 25, ал. 3

КМЕТА НА ОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ

**ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ПРОМЯНА НА ОБСТОЯТЕЛСТВАТА, ВПИСАНИ В 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 извършена следната **промяна на обстоятелствата,** вписани в разрешение за извършване на таксиметров превоз на пътници №......................... от дата.................................

 Описание на промяната в обстоятелствата:

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

**Прилагам:**

* Пълномощно
* Следните документи, удостоверяващи промяната на обстоятелствата:

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

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

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)*