Приложение № 5й към чл. 28, ал. 1, т. 1

ДОКМЕТА НАОБЩИНА КЮСТЕНДИЛ

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ ДЕЙСТВИЕТО НА РАЗРЕШЕНИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НАТАКСИМЕТРОВ 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 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):*

 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)*