

**ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА БАЛЧИК**

**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)