Bx. №	До Кмета
Дата: ден, месец, година	на: община/район/кметство
00 005407001145 110 53	ЗАЯВЛЕНИЕ
за регистрация на пе	ьтни превозни средства с животинска тяга
От:	
ЕГН ЕИК:_	а физическото лице или наименованието на юридическото лице)
Адрес:	
постоянен/настоящ адрес или адрес на управл	ление на юридическото лице: гр./с
област	община
ул. (ж. к.)	телефон:
e-mail:	
Юридическото лице се представлява от	
No.	(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)
№/дата на пълномощното	
Желая да ми бъде издадено удостовер	ение за регистрация на пътно превозно средство с животинска тяга.
	and the second s
копие на ветеринарно-медицински паспорт	г на животното
Желая да получа резултат от административн	а услуга:
Желая да бъде извършена:	
○ Бърза услуга Обикновена услуга	
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
Пата	Пантия
Дата: 	Подпис
	Уникален номер на заявката:
Версия 1 Дата на създаване 30.05.2023 г.	Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се

URI 2087 CTp 1 ot 1

автоматично при подписване)