Bx. №	До Кмета
Дата: ден, месец, година	на: община/район/кметство
	З А Я В Л Е Н И Е то ще ползва превозвачът по международни автобусни линии
От:	ризическото лице или наименованието на юридическото лице)
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	·
Адрес:	NAC NO PONTANIO STATE TAMES EN 10
	ние на юридическото лице: гр./с.
област	
ул. (ж. к.)	
e-mail:	
Юридическото лице се представлява от	(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)
№/дата на пълномощното	
	спирка в населено място
Померен от	
Прилагам следните документи:	
□ Документ, че съм международен превозвач п	о линията
Желая да получа резултат от административн	на услуга:
Желая да бъде извършена:	
○ Бърза услуга ○ Обикновена услуга	
Дата:	Подпис
	Уникален номер на заявката:
Версия 1 Дата на създаване 12.12.2022 г.	Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се

URI 2011 CTp 1 or 1

автоматично при подписване)