

Вх. №

До Кмета

Дата:

ден, месец, година

на:

община/район/кметство

З А Я В Л Е Н И Е
за издаване на дубликат на разрешение за таксиметров превоз на пътници

От:
(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)

ЕГН ЕИК:

Адрес:

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с.

област община

ул. (ж. к.) телефон:

e-mail:

Юридическото лице се представлява от
(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното

Желая, да ми бъде издаден дубликат на разрешение № г.
за извършване на таксиметров превоз на пътници на територията на Община
за следния автомобил:

Регистрационен № на превозното средство	Марка	Модел

+	-
---	---

Таксиметровият превоз на пътници се осъществява и от водачи, извършващи дейността за своя сметка, от името на превозвача:

Регистрационен № на превозното средство	име, презиме и фамилия на водача	ЕГН

+	-
---	---

Желая да получа резултат от административна услуга:

Желая да бъде извършена:

☐ Бърза услуга ☐ Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис

Уникален номер на заявката:

Версия 1

Дата на създаване 15.02.2023 г.

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)