



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ

**Общинска администрация
Стара Загора**



Заявление за съгласуване на маршрутно разписание за автобусна линия

Вх. № /

До

Кмета на

община Стара Загора

Заявление

От *, ЕГН *

представител на фирма:

Булстат/ЕИК *

с адрес:

(област, община, населено място, район, ж.к./ул./бул./пл. №, бл., вх., ет., ап.)

телефон: , факс: , ел. поща:

Моля, на основание Наредба №2 от 15.03.2002 г. за условията и реда за утвърждаване на транспортни схеми и за осъществяване на обществени превози на пътници с автобуси да ми бъде съгласувано Маршрутно разписание за извършване на специализиран превоз на пътници на територията на община Стара Загора.

Приложения:

1. копие от лицензия за извършване на обществен превоз на пътници;
2. копие от договора за специализиран превоз;
3. маршрутно разписание.

Дата: *

С уважение: *

гр. Стара Загора

* Полетата са задължителни за попълване.