ДО
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР НА
ИЗПЪЛНИТЕЛНА АГЕНЦИЯ
"АВТОМОБИЛНА АДМИНИСТРАЦИЯ"

З А Я В Л Е Н И Е

от _____

ЕГН | | | | | | | | | | роден/а в _____ адрес: гр./с. _____

ул. _____ № _____ тел._____

Желая да положа изпит за придобиване на професионална компетентност за ръководител на транспортна дейност за обществен превоз на:

_____

(пътници/товари в Република България, международен автомобилен превоз на пътници/товари)

Начална дата на сесията: _____

Прилагам следните документи:

☐ копие на диплома/свидетелство за завършено _____ образование, издадено от _____

☐ документ за платена такса за явяване на изпит, съгласно Тарифа № 5 за таксите, които се събират в системата на Министерството на транспорта съобщенията.

☐ копие от уведомлението по чл. 62, ал. 3 от Кодекса на труда, заверено от териториалната дирекция на Националната агенция по приходите.

Явявам се за _____ път, като последния път съм се явявал с протокол №_____ от дата _____

Забележка:
Файловете с приложените сканирани документи трябва да бъдат подписани с електронен подпис от заявителя

Желая да получа резултат от административната услуга:

Дата: _____

Подпис _____

Уникален номер на заявката: _____

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

State e-Government Agency
Digitally signed by State e-Government Agency
Date: 2022.09.15 15:03:52 +03'00'