Вх. № .....

Дата: ..... *ден, месец, година*

До Кмета

на: ..... *община/район/кметство*

# З А Я В Л Е Н И Е

☐ за приемане на уведомление за работно време при откриване на обект

☐ за заявяване промяна на работното време на обект

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 _____

На основание Наредбата за осъществяване на търговската дейност на територията на общината и чл.16б, ал. 1, във връзка с чл. 16а от Закона за защита от шума в околната среда Ви уведомявам за:

☐ работно време при откриване на обект

☐ промяна на работното време на обект

наименованието на обекта _____

предмет на дейност _____

адрес на обекта _____

работно време:

от _____ часа до _____ часа почивни дни: _____

***Забележка: удължено работно време се счита времето в интервала - 24.00 часа до 06.00 часа.***

**Прилагам следните документи**

☐ Копие от Становище на Регионална здравна инспекция

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 29.07.2021 г. State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2021.07.29 11:51:28 +03'00'

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