**ДО**

**ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР**

**НА АГЕНЦИЯТА ЗА КАЧЕСТВОТО**

**НА СОЦИАЛНИТЕ УСЛУГИ**

# УВЕДОМЛЕНИЕ

**за промяна на обстоятелствата, удостоверени в издадения лиценз**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Заявител:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЕИК /****БУЛСТАТ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| ..................................................................................................................................................................................................*(наименование и правно-организационна форма на заявителя)* |
| **2.** | **Адрес:** |
| **2.1.** | **Седалище и адрес на управление:** | **2.2.** | **Адрес за кореспонденция:** |
| Област: ...................................................................Община: .................................................................град/село: ................................................................пощ. код: .............ж.к./бул.(ул.)............................................... №......бл......., вх........, ет......, ап............ | (*попълва се, ако е различен от адреса на управление*)Област: .......................................................................................Община: .....................................................................................град/село: ...................................................................................пощ. код: .............ж.к./бул.(ул.).................................................................... №......бл......., вх........, ет......, ап............ |
| тел/факс: e – mail: | тел/факс: e – mail: |
| **3.** | **Променени обстоятелства:***(попълнете необходимата информация)* |
|  | На основание чл. 155, ал. 1 от Закона за социалните услуги (ЗСУ), във връзка с издаден Лиценз №…… /……………...г. Ви уведомявам, че от дата ……………/……………..г. са настъпили следните промени, свързани с лиценза:* промяна в наименованието на физическото/юридическото лице и/или правната форма - титуляр на лиценза по чл. 146, ал. 3, т. 1 от ЗСУ;
* промяна в седалището и адреса на управление по 146, ал. 3, т. 3 от ЗСУ.
 |
| **4.** | **Приложения към уведомлението:***(отбележете с Х)* |
|  | * издаден лиценз;
* **лицата по чл. 30, т. 2 от ЗСУ представят към уведомлението** и официален превод на български език на документите, удостоверяващи извършената промяна в регистрацията им по националното им законодателство.
 |
| **5.** | **Съгласие за получаване на лиценз:***(отбележете с Х)* |
|  | Желая да получа издадения лиценз:* лично в Агенцията за качеството на социалните услуги;
* чрез упълномощено от мен лице с нотариално заверено пълномощно;
* с писмо, с обратна разписка на посочения в заявлението адрес на управление;
* с писмо, с обратна разписка на посочения в заявлението адрес за кореспонденция
 |
| **6.** | **Подпис/подписи на лицето (лицата) с представителна власт:** |
| **6.1.** | *................................................................................................................................................................................**(име, презиме и фамилия)*  |
|  Дата:................................... | **Подпис:** ............................ (печат)  |
| **6.2.** | **....................................................................................................................................................................................**(*име, презиме и фамилия)* |
|  Дата:................................... | **Подпис:** ............................ (печат)  |
| **7.** | **Данни на лице, упълномощено да подпише заявлението:***(попълва се в случаите, когато заявлението се подписва от пълномощник)* |
| **..................................................................................................................................................................................................***(име, презиме и фамилия)* |
|  Дата:................................... | **Подпис:**  |
|  **Приложено:** нотариално заверено пълномощно | № ............................/от дата........................................ |