|  |  |
| --- | --- |
| **ОБЩИНА ЗЛАТАРИЦА** | **ДО КМЕТА****НА ОБЩИНА ЗЛАТАРИЦА**Вх. № ………………...………..Дата: ………….……………….. |

## З А Я В Л Е Н И Е

### за

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

 ☐ за заявяване промяна на работното време на обект

*(Уникален идентификатор на административната услуга – 3087)*

От …………………………………………………………………………….………………...,

*(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)*

ЕГН/ЕИК…………………………….,

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице:

гр./с. ………………………, община ……….………………, област …….…………………,

ул. (ж.к.) ……………………..………..…………, тел.: …………………...…………………,

електронна поща ………………………………..

юридическото лице се представлява от ……..………………………………………………

…………………………………………………..……………………………………………….

*(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)*

№/дата на пълномощното …………………………………….

На основание чл. 16б, ал. 1, във връзка с чл.16а от Закона за защита на шума в околната среда Ви уведомявам за:

☐ работно време при откриване на обект

☐ промяна на работното време на обект

наименование 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 – 23.00 часа до 06.00 часа.**

Прилагам следните документи:

* Удостоверение за регистрация на обекта за търговия с храни, съгласно Закона за храните, вписана в Регистъра на ОДБХ;
* Документ, уреждащ ползването на обекта /разрешение за ползване, разрешение за поставяне, удостоверение за търпимост и други подобни/;
* Договор за наем или друг документ, от който е видно, че са налице условия лицето да извършва съответната търговска дейност в обекта;
* Други документи, съгласно изискванията на българското законодателство /за хазартни игри, аптека, оптика, пунктове за черни и цветни метали и други/;
* Копие от Становище на Регионална здравна инспекция;
* За туристически обекти, находящи се в жилищни сгради - Протокол от общото събрание на живущите, заверен за вярност, в който с Решение е отразено съгласие на обитателите за функциониране на обекта с удължено работно време;
* Разрешение за търговия с тютюневи изделия от Агенция "Митници" /съгласно чл.8, т.6 от НРПТД/.
* Договор за охрана с лицензирана охранителна фирма /съгласно чл.13, ал.2 и ал.3 от НРПТД/

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

* Лично от Центъра за административно обслужване;
* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес: .......................................................

…………………………..………………………………………………………………………,

като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването на акта за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни от оператора за служебни цели. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

* като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
* като вътрешна куриерска пратка;
* като международна препоръчана пощенска пратка.
* По електронен път чрез Системата за сигурно електронно връчване;
* По електронен път на електронна поща …………………………………………..

Дата: ………………….. Заявител: ……..…….………

 *(подпис)*