ДО

 КМЕТА

 НА ОБЩИНА ЕТРОПОЛЕ

**З А Я В Л Е Н И Е**

за утвърждаване на работно време на стационарен търговски обект съгласно Наредба № 1 за обществения ред в община Етрополе

 *(Уникален идентификатор на административната услуга -3087 )*

От:…………………..……………..……………………………………………..……..………

*( име, презиме, фамилия )*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*(собственик, изпълнителен директор, управител на фирма)*

ЕИК/БУЛСТАТ ...……..…………………………………………………………………….

Вид и наименование на обекта……………………………………………………………..

Адрес на обекта:..…………………………………..………………….....….………………

Телефон: ..……………………., ел. поща:………………….…….….…..................................

* Обектът се намира /не се намира/ в жилищна сграда.
* Обектът отстои /не отстои/ на повече от 30 метра от жилищна сграда.

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТЕ,**

Моля да ми бъде утвърдено работно време, както следва:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Приложения:**

* Документ за собственост или договор за наем, придружен с акт за собственост на обекта – копие;
* Актуално състояние на фирмата;
* Разрешение за дейността в зависимост от вида на стоките - копие;
* Удостоверение за регистрация в ОДБХ - копие;
* Регистрация на касовия апарат в НАП – копие;
* Санитарно разрешение за разкриване на обект /разрешение за асортимент, за заведения и хранителни магазини РЗИ, БАБХ/ - копие
* Удостоверение за въвеждане на обекта в експлоатация - копие;

Дата: .................................... ЗАЯВИТЕЛ : ....................................

 ДО

 КМЕТА

 НА ОБЩИНА ЕТРОПОЛЕ

**З А Я В Л Е Н И Е**

за издаване на разрешително за удължаване на работно време съгласно Наредба № 1 за обществения ред в община Етрополе

 *(Уникален идентификатор на административната услуга -3087 )*

От:…………………..……………..……………………………………………..……..………

*( име, презиме, фамилия )*

*……………………………………………………………………………………………………………*

*(собственик, изпълнителен директор, управител на фирма)*

ЕИК/БУЛСТАТ ...……..…………………………………………………………………….

Вид и наименование на обекта……………………………………………………………..

Адрес на обекта:..…………………………………..………………….....….…………………

Телефон: ..……………………., ел. поща:………………….…….….…..................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТЕ,**

 Моля, да бъде издадено разрешение за удължено работно време за обект ..........................................................................................................находящ се в гр. Етрополе, ул. ................................................................................................................................................

от .......................................... часа до .................................... часа на …………20…….г. поради……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Дата: .................................... ЗАЯВИТЕЛ : ....................................