|  |  |
| --- | --- |
| **Вх. №** | **ДО****КМЕТА НА ОБЩИНА ДОЛНА БАНЯ**  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ****потвърждаване на категория****на категоризирано място за настаняване и/или заведение за хранене и развлечения** |
| **1. Данни за заявителя** |
| 1.1.Наименование на търговеца*(пълното име на организацията с български латински букви)* | 1.2. ЕИК/Друго основание за извършване на стопанска дейност |
| **2. Адрес на заявителя** |
| 2.1. Държава | 2.2. Община | 2.3. Пощенски код | 2.4. Населено място |
| 2.5. Район/квартал | 2.6. Булевард/площад/улица | 2.7. № |
| 2.8. Блок | 2.9. Вход | 2.10. Етаж | 2.11. Апартамент |
| 2.12. Телефон | 2.13. Факс | 2.14.Е-mail |
| **3. Адрес за кореспонденция, електронна поща или факс** ☐ Съвпадат с посочените в т. 2☐ Други |
| 3.1. Държава | 3.2. Община | 3.3. Пощенски код | 3.4. Населено място |
| 3.5. Район/квартал | 3.6. Булевард/площад/улица | 3.7. № |
| 3.8. Блок | 3.9. Вход | 3.10. Етаж | 3.11. Апартамент |
| 3.12. Телефон | 3.13. Факс | 3.14.Е-mail |
| **4. Представителство на заявителя***(посочва се лицето с право да представлява заявителя при подаването на заявление-декларацията – законен представител или пълномощник)* |
| 4.1. Име, презиме, фамилия  | 4.2. Качество на представляващия *(посочва се качеството - управител, изпълнителен директор, пълномощник)* | 4.3. Телефон/факс |
| 4.4. Е-mail |
| **5. Данни за обекта, чиято категория се потвърждава**  |
| 5.1. Наименование на обекта |
| 5.2. Тип място за настаняване и заведение/я за хранене и развлечения*(отбелязва се с "Х")* |
| **☐ Клас „А“** ☐ Хотел☐ Мотел **☐ Клас „Б“**☐ Семеен хотел☐ Хостел☐ Пансион☐ Почивна станция☐ Къща за гости☐ Стая за гости☐ Апартамент за гости☐ Бунгало☐ Къмпинг | **Заведение за хранене и развлечения**☐ Ресторант☐ Заведение за бързо обслужване☐ Питейно заведение☐ Кафе-сладкарница ☐ Бар |
| 5.3. Капацитет на мястото за настаняване |
| Брой легла: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Брой стаи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, от които: | Брой апартаменти: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| с едно легло:\_\_\_\_\_\_\_ | с две легла:\_\_\_\_\_\_\_ | с три легла: \_\_\_\_\_\_\_ | с четири легла:\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5.4. Капацитет на заведението за хранене и развлеченияБрой места за сядане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от които:Брой места на открито: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Брой места на закрито: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5.5. Период на експлоатация☐ Целогодишно☐ Сезонно |
| 5.6. Категория, която се потвърждава☐ Една звезда☐ Две звезди☐ Три звезди | 5.7. Настояща категория☐ Няма☐ Една звезда☐ Две звезди☐ Три звезди |
| **6. Адрес на обекта** |
| 6.1. Община | 6.2. Пощенски код  | 6.3. Населено място |
| 6.4. Район/квартал | 6.5. Булевард/площад/улица | 6.6. № |
| 6.7. Телефон | 6.8. Факс | 6.9.Е-mail |
| **7. Декларация за истинност**Декларирам, че посочените данни са верни.Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК. |
| **8. Приложени документи** *(отбелязват се с "Х" приложените документи)* |
| 8.1. Копие от документа за ползване на обекта, представляващ място за настаняване, когато обектът не е собственост на заявителя и не подлежи на вписване - напр.  договор за собственост, договор за наем, договор за ползване, разрешение за поставяне  и др. | ☐ |
| 8.2. Изрично пълномощно в оригинал, когато се подава от пълномощник | ☐ |
| 8.3. Документ за платена такса съгласно тарифата по чл. 69, ал. 3 от ЗТ | ☐ |
| 8.4. Други по преценка на заявителя*(описват се документите)* | ☐ |
| 8.5. | ☐ |
| **9. Подпис и дата***(поставя се саморъчен подпис на представляващия заявителя и се посочва дата на подписване; ако се подава по електронен път, файлът се подписва с електронен подпис)* |

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 Лично или чрез упълномощено лицев 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 в профила на заявителя в системата за сигурно електронно връчване

|  |  |
| --- | --- |
| Вх. №  | **ДО****КМЕТА НА ОБЩИНА ДОЛНА БАНЯ** |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ****за промяна на категорията на туристическия обект в** **по-висока/по-ниска от определената категория** |
| **1.** Данни за заявителя |
| 1.1.Наименование на търговеца*(пълното име на организацията с български латински букви)* | 1.2. ЕИК/Друго основание за извършване на стопанска дейност |
| **2.** Адрес на заявителя |
| 2.1. Държава | 2.2. Община | 2.3. Пощенски код | 2.4. Населено място |
| 2.5. Район/квартал | 2.6. Булевард/площад/улица | 2.7. № |
| 2.8. Блок | 2.9. Вход | 2.10. Етаж | 2.11. Апартамент |
| 2.12. Телефон | 2.13. Факс | 2.14. Е-mail |
| **3.** Адрес за кореспонденция, електронна поща или факс ☐ Съвпадат с посочените в т. 2☐ Други  |
| 3.1. Държава | 3.2. Община | 3.3. Пощенски код | 3.4. Населено място |
| 3.5. Район/квартал | 3.6. Булевард/площад/улица | 3.7. № |
| 3.8. Блок | 3.9. Вход | 3.10. Етаж | 3.11. Апартамент |
| 3.12. Телефон | 3.13. Факс | 3.14. Е-mail |
| **4.** Представителство на заявителя*(посочва се лицето с право да представлява заявителя при подаването на заявление-декларацията – законен представител или пълномощник)* |
| 4.1. Име, презиме, фамилия  | 4.2. Качество на представляващия *(посочва се качеството - управител, изпълнителен директор, пълномощник)* | 4.3. Телефон/факс |
| 4.4. Е-mail |
| **5.** Данни за обекта, чиято категория се повишава/понижава |
| 5.1. Наименование на обекта |
| 5.2. Тип място за настаняване/ заведение за хранене и развлечения*(отбелязва се с "Х")* |
| ☐ Клас „А“ ☐ Хотел☐ Мотел ☐ Клас „Б“☐ Семеен хотел☐ Хостел☐ Пансион☐ Почивна станция☐ Къща за гости☐ Стая за гости☐ Апартамент за гости☐ Бунгало☐ Къмпинг | Заведение за хранене и развлечения☐ Ресторант☐ Заведение за бързо обслужване☐ Питейно заведение☐ Кафе-сладкарница ☐ Бар |
| 5.3. Капацитет на мястото за настаняване |
| Брой легла: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Брой стаи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, от които: | Брой апартаменти: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| с едно легло:\_\_\_\_\_\_\_ | с две легла:\_\_\_\_\_\_\_ | с три легла: \_\_\_\_\_\_\_ | с четири легла:\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |
| 5.4. Капацитет на заведението за хранене и развлеченияБрой места за сядане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от които:Брой места на открито: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Брой места на закрито: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5.5. Период на експлоатация☐ Целогодишно☐ Сезонно |
| 5.6. Желая,категорията на обекта да се повиши/понижи и да стане:*(вярното да се подчертае)*☐ Една звезда☐ Две звезди☐ Три звезди | 5.7. Настояща категория е:☐ Една звезда☐ Две звезди☐ Три звезди  |
| **6.** Адрес на обекта |
| 6.1. Община | 6.2. Пощенски код  | 6.3. Населено място |
| 6.4. Район/квартал | 6.5. Булевард/площад/улица | 6.6. № |
| 6.7. Телефон | 6.8. Факс | 6.9. Е-mail |
| **7.** Декларация за истинностДекларирам, че посочените данни са верни.Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК. |
| **8.** Приложени документи *(отбелязват се с "Х" приложените документи)* |
| 8.1. Изрично пълномощно в оригинал, когато се подава от пълномощник | ☐ |
| 8.2. Документ за платена такса съгласно тарифата по чл. 69, ал. 3 от ЗТ | ☐ |
| 8.3. Декларация за изгубено/унищожено/повредено/или др. предходно удостоверение за определена категория на туристическият обект /при липсващ оригинал на удостоверение за определена категория/ | ☐ |
| 8.4. Други по преценка на заявителя *(описват се документите)* | ☐ |
| 8.5.  | ☐ |
| **9.** Подпис и дата*(поставя се саморъчен подпис на представляващия заявителя и се посочва дата на подписване; ако се подава по електронен път, файлът се подписва с електронен подпис)* |

Желая издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

 Лично или чрез упълномощено лицев 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 в профила на заявителя в системата за сигурно електронно връчване