**9185**

|  |  |
| --- | --- |
| **ДО** **КМЕТА НА ОБЩИНА АВРЕН** |  **рег. № АУ……………………ВН** **Дата……………………………….**   |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ****за регистриране за упражняване на дейност хотелиерство** **в стая за гости или апартамент за гости** |
| **1. Данни за заявителя** |
| 1.1.Наименование на лицето, което ще извършва хотелиерство*(изписва се* с *български и с латински букви)*……………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………….. | 1.2. [ ]  ЕИК/БУЛСАТ:…………………………………………………….. [ ]  ЕГН:…………………………………………[ ]  Еквивалентен идентификатор……………………………………………………… (*когато лицето е установено в държава членка на Европейския съюз или в държава страна по Споразумението за ЕИП или Конфедерация Швейцария*): |
| **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** [ ]  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** |
| 5.1. Наименование на обекта ……………………………………………..…………………………………………………………………………………………………….*(изписва се с български и с латински букви)* |
| 5.2. Тип място за настаняване по клас *(отбелязва се с "Х" типът място за настаняване, за което се заявява регистриране)* |
| [ ]  Клас „В“: [ ]  Стая за гости [ ]  Апартамент за гости № |
| 5.3. Капацитет на обекта Брой стаи: Брой легла: |
| **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. Етаж | 6.8. Телефон ,Факс | 6.9. Е-mail |
| 6.10. Идентификатор на недвижимия имот, който се регистрира по смисъла на чл. 26, ал. 2 от Закона за кадастъра и имотния регистър |
| **7. Данни за правото на собственост върху обекта** |
| 7.1. Собственик на обекта[ ]  Заявителят[ ]  Друго лице |
| Наименование……………………………………………………..…………………………………………………….. | ЕИК/ЕГН……………………………………. | Адрес, телефон, e-mail……………………………………………………………………………………………………………………………………... |
| **8. 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. |
| **9. Приложени документи:** *(отбелязват се с "Х" приложените документи)* |
| 9.1. Копие от документа за ползване на обекта |[ ]
| 9.2. Изрично пълномощно в оригинал, когато се подава от пълномощник |[ ]
| 9.3. Други по преценка на заявителя- /док. за собственост – нот.акт, договор за делба и др./(*описват се документите)*.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |[ ]
| **13. 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)* |
| Получаване: |  | *На място в Информационния център* |
|  |  | *Чрез пощенска/куриерска пратка (за сметка на заявителя) на адрес:*  |
|  |  | *По електронен път на e-mail:* |

* *Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.*

***Версия № 01/15.04.2021 г.***