|  |  |
| --- | --- |
| **Вх. №** | **ДО****КМЕТА НА ОБЩИНА ДОЛНА БАНЯ** |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ** **за издаване на дубликат** **на удостоверение за определена категория и/или табела или** **удостоверение за регистрация на стая/апартамент за гости** |
| **1. Данни за заявителя** |
| Име на заявителя*(изписват се трите имена на заявителя)* | 1.2.ЕГН/ЛНЧ |
| **2. Адрес на заявителя** |
| 2.1. Държава | 2.2. Област | 2.3.Община  | 2.4. Населено място | 2.5. Пощенски код |
| 2.6. Район*(за градове с районно деление)* | 2.7. ж.к. | 2.8. Булевард/улица | 2.9. № |
| 2.10. Блок | 2.11. Вход | 2.12. Етаж | 2.13. Апартамент |
| 2.14. Телефон | 2.15. Факс | 2.16.Адрес на електронна поща |
| **3. Желая да ми бъде издаден дубликат на категорийната символика:** **-** Удостоверение за определена категория № ............................................  - Табела към удостоверение за категория № ............................................. - Удостоверение за регистрация на стая/апартамент за гости № ……………………..………… *(вярното се подчертава)* |
| **4.** Номер на Заповед, дата и година на удостоверението за определена категория или удостоверение за регистрация на стая/апартамент за гости,за което се иска издаване на дубликат*.* |
| **5**. Наименование и административен адрес на обекта в случаите, когато се заявява издаване на дубликат на удостоверение за категория или удостоверение за регистрация на стая/апартамент за гости: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **6. Декларация за истинност**Декларирам, че горепосоченото удостоверение за определена категория/табела към удостоверението или удостоверение за регистрация на стая/апартамент за гости е унищожено/а, изгубено/а, повредено/а.(*Вярното се подчертава*)Обстоятелствата, при които е извършено унищожаването/загубването/повреждане са следните:....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК. |
| **7.** Приложени документи ***(****отбелязват се с "Х" приложените документи)* |
| 7.1. Документ за платена такса съгласно тарифата по чл. 69, ал. 3 от ЗТ | ☐ |
| 7.2 Изрично пълномощно, когато заявление-декларацията се подава от пълномощник | ☐ |
| 7.3**.** Други  *(описват се документите****)*** | ☐ |
| 7.4.  | ☐ |
| **8.** 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