|  |  |
| --- | --- |
| **Вх. №**  | **ДО****КМЕТА НА ОБЩИНА ДОЛНИ ДЪБНИК** |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** **ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДУБЛИКАТ** **НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТУРОПЕРАТСКА ДЕЙНОСТ И/ИЛИ ТУРИСТИЧЕСКА АГЕНСТКА ДЕЙНОСТ ИЛИ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ОПРЕДЕЛЕНА КАТЕГОРИЯ ИЛИ НА СЕРТИФИКАТ НА СПА, БАЛНЕО, БАЛНЕО-СПА ИЛИ ТАЛАСОТЕРАПЕВТИЧЕН ЦЕНТЪР**   |
| **1. Данни за заявителя** |
| * 1. 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:**- Удостоверение за регистрация на туроператор и/ или туристически агент; - Удостоверение за категория на място за настаняване и/или заведение за хранене и развлечение;  - Сертификат за СПА, Балнео, Балнео- СПА или таласотерапевтичен център.*( Вярното се подчетава)* |
| 1. Номер на удостоверението/сертификата, за което се иска издаване на дубликат:

 *(Изписва се номера, датата и годината на изваване )* |
| **5**. Наименование и административен адрес на обекта в случаите, когато се заявява издаване на дубликат на удостоверение за категория и сертификат:  |
| **6. Декларация за истинност**Декларирам, че издаването на дубликат на удостоверение/сертификат заявявам поради изгубване/унищожаване/повреждане на първоначално издаденото удостоверение или сертификат. Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.  |
| **7. Приложение:** - Документ за платена такса съгласно ТАРИФАТА, по която се събират такси по Закона за туризма. |
| **8. Подпис и дата***(поставя се саморъчен подпис на заявителя и се посочва дата на подписване; ако се подава по електронен път, файлът се подписва с електронен подпис)* |