Вх. № .....

Дата: ..... *ден, месец, година*

До Кмета

на: ..... *община/район/кметство*

З А Я В Л Е Н И Е
за прекратяване на категория на туристически обект

От: _____ _____ _____
(посочете трите имена на физическото лице или наименованието на юридическото лице)

ЕГН _____ ЕИК: _____

Адрес:

постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юридическото лице: гр./с. _____

област _____ община _____

ул. (ж. к.) _____ телефон: _____

e-mail: _____

Юридическото лице се представлява от _____
(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)

№/дата на пълномощното _____

Адрес на туристически обект _____

Желая, да ми бъде прекратена категорията на туристически обект:

_____

_____

_____

Прилагам следните документи:

☐ Удостоверение за категория на туристически обект с № _____ издадено на _____

Желая да получа резултат от административна услуга:

_____

Желая да бъде извършена:

◯ Бърза услуга ◯ Обикновена услуга

Дата: _____

Подпис _____

Уникален номер на заявката: _____

Версия 1 Дата на създаване 30.05.2023 г. State e-Government Agency Digitally signed by State e-Government Agency Date: 2023.05.30 09:54:21 +03'00'

Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)