ОБЩИНА ПРОВАДИЯ **ДО**

Вх.№ СД…….. **КМЕТА НА**

дата ……20…..….. г. **ОБЩИНА ПРОВАДИЯ**

З А Я В Л Е Н И Е

за издаване на дубликат

чл. 145, ал. 1 от Закона за туризма

(Уникален идентификатор на административната услуга – 2123)

<table>
<tr><td colspan="5">2.1. От (име, презиме, фамилия – собственик, изпълнителен директор, управител)</td><td>2.2. ЕИК
2.3. ЕГН</td></tr>
<tr><td colspan="5">3.1. Представител на (фирма на търговско дружество, едноличен търговец)</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="3">4.1.Адрес на управление (община)</td><td colspan="2">4.2. (пощ. код)</td><td>4.3. (населено място)</td></tr>
<tr><td colspan="3">4.4. (ж.к./кв.)</td><td colspan="2">4.5. (булевард/площад/улица)</td><td>4.6. (№)</td></tr>
<tr><td>4.7. (блок)</td><td>4.8.(вход)</td><td>4.9.(етаж)</td><td>4.10.(ап.)</td><td>4.11. (телефон/и)</td><td>4.12. (факс, електронна поща)</td></tr>
<tr><td colspan="6">5.1. Място за настаняване (клас „А“ или „Б“) / Заведение за хранене и развлечения</td></tr>
<tr><td colspan="6">5.2. Адрес на туристическия обект (населено място, булевард/площад/улица) , електронна поща, интернет страница</td></tr>
</table>

Категоризиран с удостоверение за определена категория № ……../……..,издадено със заповед №/дата……...……/…….г. на Кмета на Община Провадия.

УВАЖАЕМИ Г-Н КМЕТ,

На основание чл. 145, ал. 1 от Закона за туризма **ЗАЯВЯВАМ** желанието си за издаване на **ДУБЛИКАТ** на:

☐ Удостоверение №...../..... ……..

☐ Табела към удостоверение № ..... /..... ……..

На основание чл. 145, ал. 2 от Закона за туризма **ДЕКЛАРИРАМ**, че горепосоченото удостоверение /табела към удостоверението/ е:

☐унищожено/а
☐загубено/а.

(вярното се отбелязва с Х)

Обстоятелствата, при които е извършено унищожаването (загубването) са следните:……
…….……

Известно ми е, че за декларирани неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Прилагам следните документи:

☐ Заявление по образец;

☐ Пълномощно (при необходимост);

☐ Документ за платена такса, освен ако плащането е извършено по електронен път.

☐ Плащането е извършено по електронен път *(отбележете със знак **X**, когато плащането е извършено по електронен път).*

Заявявам желанието си издаденият дубликат да бъде получен:

☐ Лично или чрез упълномощено лице в 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 адрес, съгласно Закона за електронното управление;

☐ В профил регистриран в Системата за сигурно електронно връчване (ССЕВ), като модул на Портала на електронното управление по смисъла на Закона за електронното управление.

Услугата може да бъде заплатена по един от следните начини:

☐На гише каса в Центъра за административно обслужване в брой;

☐С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Центъра за административно обслужване;

☐По банкова сметка
БАНКА„ИНВЕСТБАНК“ АД
BIC: IORTBGSF
ОБЩИНА ПРОВАДИЯ- ПРИХОДИ ОТ МЕСТНИ И ПУБЛИЧНИ ВЗЕМАНИЯ
IBAN: BG 43IORT 8048 8495 3013 00
Код за вид плащане: 44 80 07
∗ Задължително трябва да посочите код за вид плащане, за което се отнася платежното нареждане.

☐По електронен път.

∗ Декларирам, че давам съгласието си Община Провадия да обработва и съхранява личните ми данни само за конкретни, изрично указани и законни цели, както и за целите на административното обслужване на основание Регламент 2016/679 на Европейския парламент и Съвета от 27 април 2016 г. и Закона за защита на личните данни, относно предоставянето на съответната услуга.

Дата: …….. **Заявител: …….....……..**
Гр.Провадия (подпис)

Приел:…….....
(подпис)

Получих на ръка:

……...……
(име и фамилия)

Дата: …… Подпис: ……..…

Предал служител: …… - ……
(име, фамилия и подпис)