

ДО КМЕТА НА ОБЩИНА ЯМБОЛ

Рег. №/.....

ЗАЯВЛЕНИЕ
за работно време на стационарен търговски обект

.....
(Фирма, ЕИК/БУЛСТАТ)

.....
(адрес за кореспонденция, телефон)

.....(предмет на дейност)

.....
(вид и наименование на търговския обект)

.....
(адрес на търговския обект)

.....
(работно време, почивни дни)

..... (часове на зареждане)

.....
(Трите имена и телефон на лицето, отговорно за търговския обект)

- Обектът се намира /не се намира в жилищна сграда. *(Вярното се подчертава)*
- Обектът отстои /не отстои на повече от 30 метра от жилищна сграда. *(Вярното се подчертава)*

Приложени копия от документи, съгласно чл. 18, ал.1 от Наредбата:

.....
При промяна в обстоятелствата вписани в настоящето уведомление се задължавам да уведомя общинската администрация в 7 (седем) дневен срок.

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

Подпис:.....
(Име, фамилия на управителя, печат)

Попълва се от общинската администрация:

Осигурени служебно документи:

.....
Съгласувано работно време:

Заявлението е вписано под №/..... 20..... г. в информационен масив „Търговски обекти” на община Ямбол.

Секретар на община Ямбол: