|  |  |
| --- | --- |
| **Вх. №**  | **ДО** **КМЕТА НА ОБЩИНА****ГРАД ДОБРИЧ** |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ*** **А. за категоризиране на места за настаняване**
* **Б. за промяна в обстоятелствата, вписани в Националния туристически регистър**
* **В. за потвърждаване на категорията на места за настаняване**
* **Г.** **за повишаване на категорията на места за настаняване**
 |
| **1. Данни за заявителя** |
| 1.1.Наименование на търговеца*(пълното име на организацията с български латински букви)* | 1.2. ЕИК/Друго основание за извършване на стопанска дейност

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **2. Адрес на заявителя** |
| 2.1. Държава | 2.2. Община | 2.3. Пощенски код | 2.4. Населено място |
| 2.5. Район/квартал | 2.6. Булевард/площад/улица | 2.7. № | 2.8. Блок | 2.9. Вход |
| 2.10. Етаж | 2.11. Апартамент | 2.12. Телефон | 2.13. Факс | 2.14. Е-mail |
| **3. Адрес за кореспонденция, електронна поща или факс** [ ]  Съвпадат с посочените в т. 2[ ]  Други ***(да се посочат)*** |
| **4. Представителство на заявителя***(посочва се лицето с право да представлява заявителя при подаването на заявление-декларацията – законен представител или пълномощник)* |
| 4.1. Име, презиме, фамилия  | 4.2. Качество на представляващия *(посочва се качеството - управител, изпълнителен директор, пълномощник)* | 4.3. Телефон/факс |
|  |  | 4.4. Е-mail |
| **5. Данни за обекта** |
| 5.1. Вид и наименование на туристическия обект: |
| **5.2. Тип място за настаняване и заведение/я за хранене и развлечения** *(отбелязва се с "Х")* |
| [ ]  Клас „А“[ ]  Хотел[ ]  Мотел[ ]  Вила | [ ]  Клас „Б“ [ ]  Семеен хотел [ ]  Къща за гости  [ ]  Хостел [ ]  Бунгало [ ]  Пансион |
| **5.3. Капацитет на обекта**  |
| 5.4. Капацитет на мястото за настаняване  | Брой стаи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, от които: | Брой апартаменти: \_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | с едно легло:\_\_\_\_\_\_\_ | с две легла:\_\_\_\_\_\_\_ | с три легла: \_\_\_\_\_\_ | с четири легла:\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| 5.5. Прилежащо заведения за хранене и развлечения[ ]  Да [ ]  НеБрой: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Вид: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 5.6. Период на експлоатация[ ]  Целогодишно[ ]  Сезонно |
| 5.7. Категория, която се заявява *(в случаите на нова, потвърждаване и повишаване на категоризацият*а)[ ]  Една звезда[ ]  Две звезди[ ]  Три звезди | 5.8. Настояща категория[ ]  Няма[ ]  Една звезда[ ]  Две звезди[ ]  Три звезди  |
| **6. Адрес на обекта** |
| 6.1. Община | 6.2. Пощенски код  | 6.3. Населено място |
| 6.4. Район/квартал | 6.5. Булевард/площад/улица | 6.6. № |
| 6.7. Телефон | 6.8. Факс | 6.9. Е-mail |
| **7. Данни за собствеността***(посочват се обстоятелства, свързани с документите за собственост на обекта, в случаите, когато има налична информация в Агенцията по вписванията; когато не е налична такава информация, обстоятелствата се удостоверяват при проверка на място)* |
| **8. Данни за персонала** |
| 8.1. Общ брой | 8.2. Целогодишно заети: \_\_\_\_\_\_\_\_ бр. Сезонно заети: \_\_\_\_\_\_\_\_ бр. |
| 8.3. Справка за образование, езикова квалификация и стаж |
| Длъжност | Брой лица | Образование | Kвал. и преквал. курсове и/или стаж за управителя  | Езикова квалификация |
|  |  | висше | средно специално | средно | основно |  | с два чужди езика  | с един чужд език  | без чужд език  |
| Управител на обекта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Фронтофис Мениджър |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Специалист маркетинг и продажби/експерт-маркетинг |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Старши администратор |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Администратор/рецепционист |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ръководител бизнес услуги |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Старша камериерка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kамериерка |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Консиерж |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Портиер/пиколо/лифтбой |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9. Променени данни или обстоятелства, спрямо предходната категоризация** *(отнася се за промяна в обстоятелствата)***:** |
| **10. Други обстоятелства** |
| 10.1. Търговецът намира ли се в производство по несъстоятелност или ликвидация?Лицето в ликвидация ли е?*(отнася се за лицата, които не са търговци)* Да [ ]  Не [ ]  |
| 10.2. Собственик на обекта[ ]  Заявителят [ ]  Друго лице |
| Наименование | ЕИК/ЕГН

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | Адрес, телефон, e-mail |
| 10.3. Лице, извършващо дейност в обекта[ ]  Заявителят [ ]  Друго лице |
| Наименование | ЕИК/ЕГН

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | Адрес, телефон, e-mail |
| **11. Декларация за истинност**Декларирам, че посочените данни са верни.Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК. |
| **12. Приложени документи** *(отбелязват се с „Х“ приложените документи)* |
| 12.1. Копие от договора за наем или от друг договор, от който е видно, че са налице условия лицето да извършва съответната туристическа дейност в обекта |[ ]
| 12.2. Копие на документ, удостоверяващ въвеждането на обекта в експлоатация, или друг документ, удостоверяващ законността на обекта, при спазване изискванията на Закона за устройство на територията |[ ]
| 12.3. Изрично пълномощно в оригинал, когато се подава от пълномощник |[ ]
| 12.4. Други*(описват се документите)* |[ ]
| **13. *Платена сума ......................................... лв. с фактура/ квитанция №........................../................ г.*** ***(такса/ цена) (дата)*** |
| Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:* Лично от звеното за административно обслужване;
* По електронна поща \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Чрез Персонален профил, регистриран в информационната система за Сигурно електронно връчване ––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––––
* Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки. Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:
	+ Като вътрешна/ международна препоръчана пощенска пратка;
	+ Като вътрешна куриерска пратка с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявявам желанието си таксата/ цената за извършване на административната услуга да заплатя по банков път на сметка на Община град Добрич, както следва:**„Интернешънъл Асет Банк“ АД**, клон Добрич **BIC**: IABGBGSF **IBAN**: BG12IABG74958400875901 **Код за вид плащане:** 44 80 90**14. 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)* |

Oбщина град Добрич е администратор на лични данни по Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 за защита на данните. Предоставените от Вас лични данни са защитени съгласно законодателството.