

**З А П О В Е Д**

*№\_\_\_\_\_\_\_\_*

*гр.Троян,\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.*

 На основание чл.130, ал.7 във връзка с чл.12, т.4 от Закона за туризма и Протокол № ………/20.10.2017 г. на общинската експертна комисия

##### О П Р Е Д Е Л Я М

#### За обект: **СЕМЕЕН ХОТЕЛ „………………………….“,**

*находящ се в гр./с./* **С. БЕЛИ ОСЪМ, УЛ. ''…………………..'' №….,**

#### на: **„……………………………………….“ ООД, ЕИК: ………………….,**

с адрес: **ГР. ТРОЯН, УЛ. ''…………………'' №…….., ЕТ. 3, АП. 7,**

#### и ползвател:  **„………………………………………“ ООД, ЕИК: ………………….,**

#### с адрес на управление: **ГР. СОФИЯ, УЛ. ''……………………..'' №7., ЕТ. 3, АП. 7,**

#### КАТЕГОРИЯ: **“ТРИ звезди”**, капацитет – **10 стаи / 20 легла.**

 *За определената категория да се издаде удостоверение. Срокът на издаденото удостоверение е* ***5 /пет/ години****.*

 *Заповедта да се връчи на собственика/наемателя на обекта за сведение.*

***АНГЕЛ АНГЕЛОВ***

*Зам.-кмет на Община Троян*

Съгласували:

инж. БОРИС БОЯДЖИЕВ

*Директор на дирекция „Общинска собственост и икономика“*

Цвета Димова

*Началник на отдел „Правно и административно обслужване”*

Изготвил: Христо Ангелов

*Гл. експерт “Туризъм и транспорт”*