|  |  |
| --- | --- |
| **ДО** **КМЕТА НА ОБЩИНА ВАРНА** |  **рег. № АУ……………………ВН** **Дата……………………………….**   |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ** **ЗА ИЗДАВАНЕ НА ДУБЛИКАТ** **НА УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА ОПРЕДЕЛЕНА КАТЕГОРИЯ И/ИЛИ ТАБЕЛА ИЛИ УДОСТОВЕРЕНИЕ ЗА РЕГИСТРАЦИЯ НА СТАЯ/АПАРТАМЕНТ ЗА ГОСТИ** |
| **1. Данни за заявителя** |
| * 1. От (име, презиме, фамилия - собственик, представител)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **1.2.** Упълномощено лице на (търговеца/юридическото лице, което има право по силата на друг закон да извършва стопанска дейност) ……………………………………………………………………………………………………………. | **1.3.** БУЛСТАТ/единен идентификационен код  |
| **2. Адрес на заявителя** |
| 2.1. Държава | 2.2. Област | 2.3.Община  | 2.4. Населено място | 2.5. Пощенски код |
| 2.6. Район*(за градове с районно деление)* | 2.7. ж.к. | 2.8. Булевард/улица | 2.9. № |
| 2.10. Блок | 2.11. Вход | 2.12. Етаж | 2.13. Апартамент |
| 2.14. Телефон | 2.15. Факс | 2.16. Адрес на електронна поща |
| **3. Желая да ми бъде издаден дубликат на категорийната символика:** **-** Удостоверение за определена категория № .....................;  - Табела към удостоверение за категория № .....................; - Удостоверение за регистрация на стая/апартамент за гости № ……………………… *(Вярното се подчертава)* |
| **4.** Номер на Заповед, дата и година на удостоверението за определена категория или удостоверение за регистрация на стая/апартамент за гости,за което се иска издаване на дубликат.*.....................................* |
| **5**. Наименование и административен адрес на обекта в случаите, когато се заявява издаване на дубликат на удостоверение за категория или удостоверение за регистрация на стая/апартамент за гости: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| **6. Декларация за истинност** Декларирам, че горепосоченото удостоверение за определена категория/табела към удостоверението или удостоверение за регистрация на стая/апартамент за гости е унищожено/а, изгубено/а, повредено/а.(*Вярното се подчетава*) Обстоятелствата, при които е извършено унищожаването/загубването/повреждане са следните:.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.  |
| **7. Приложени документи** *(отбелязват се с "Х" приложените документи)*

|  |
| --- |
| 7.1. Изрично пълномощно в оригинал, когато се подава от пълномощник |[ ]
| 7.2. Други по преценка на заявителя*(описват се документите)* *................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................* |[ ]

 |
| **8. Подпис и дата***(поставя се саморъчен подпис на заявителя и се посочва дата на подписване; ако се подава по електронен път, файлът се подписва с електронен подпис)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Получаване: |  | *На място в Информационния център* |
|  | *Чрез пощенска/куриерска пратка (за сметка на заявителя) на адрес:*  |
|  | *По електронен път на e-mail:* |

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

***Версия № 04/15.04.2021 г.***