



**ОБЩИНА
КАСПИЧАН**

Идентификатор на услугата
**Административен
регистър-2048**

До Община Каспичан
...../.....20.....г.
вх. № дата

З А Я В Л Е Н И Е

за вписване на промени в обстоятелствата за категоризирани места за настаняване и издаване на удостоверение

1.1. От (име, презиме, фамилия-собственик, изпълнителен директор, управител)

1.2. Представител на (фирма на търговеца/ юридическото лице, което има право по силата на друг закон да извършва стопанска дейност)

1.3. Булстат

1.4. Седалище и адрес на управление (община)

1.5. (пощенски код)

1.6. (населено място)

1.7. (ж.к./ кв.)

1.8. (булевард / площад / улица)

1.9. (№)

1.10. (блок)

1.11. (вход)

1.12. (етаж)

1.13. (апартамент)

1.14. (телефон/и)

1.15. (факс)

1.16. (електронна поща)

2. Адрес на туристическия обект (населено място, булевард / площад / улица, №, телефон/и)

3. Вид на туристическия обект:

4. № на издаденото удостоверение за категоризация / регистрация:

5. Настъпила промяна в обстоятелствата относно КАТЕГОРИЗИРАН ТУРИСТИЧЕСКИ ОБЕКТ по чл. 3, ал. 2, т. 1, 2 и 3 от Закона за туризма:

6. Приложени документи:

- 6.1.** Копия от документи, удостоверяващи, че юридическото лице има право по силата на друг закон да извършва стопанска дейност;
- 6.2.** Удостоверение, че лицето не е в производство по несъстоятелност или ликвидация;
- 6.3.** Копие от акта за собственост – при промяна на собствеността;
- 6.4.** Копие от договор за наем или от друг договор, от който е видно, че са налице условия лицето да извършва съответната туристическа дейност в обекта – при промяна на наемателя или на лицето, извършващо дейност в обекта;
- 6.5.** Копие от ЕИК по Булстат;
- 6.6.** Справка за професионалната и езикова квалификация на персонала в обекта-по образец, както и копия от документи, удостоверяващи професионалната и езикова квалификация на управителя на обекта.

7. Дата и място

8. Печат и подпис

Дължима такса и срок на изпълнение:

- 14 дни от настъпване на промяната – 150лв.

Вие може да заплатите услугата:

- На гише „Каса” в Център за административно обслужване;
- По банкова сметка:
BIC: FINVBGSF
IBAN: BG86FINV91508416831071
БАНКА: „Първа инвестиционна банка“ АД
- С платежна карта чрез терминално устройство ПОС в Център за административно обслужване

Кодът за вида плащане е: 44 80 90

**Задължително трябва да посочите кода за вида плащане, за което се отнася платежното нареждане.*

Моля, изберете начин, по който да Ви бъде предоставен издаденият индивидуален административен акт:

Заявявам желанието си издаденият индивидуален административен акт да бъде получен:

Чрез лицензиран пощенски оператор на адрес, като декларирам, че пощенските разходи са за моя сметка, платими при получаването му за вътрешни пощенски пратки, и съм съгласен документите да бъдат пренасяни за служебни цели.

Индивидуалният административен акт да бъде изпратен:

- като вътрешна препоръчана пощенска пратка;
- като вътрешна куриерска пратка;
- като международна препоръчана пощенска пратка;
- Лично или чрез упълномощено лице в Център за административно обслужване.
- По електронен път на електронна поща.

Декларирам, че давам съгласието си община Каспичан да обработва и съхранява личните ми данни, съгласно изискванията на ЗЗЛД, за целите на предоставяне на заявената услуга.*

Дата:
ден, месец, година

ЗАЯВИТЕЛ:
(подпис)

** Личните Ви данни, които ни представяте, подлежат на специална защита и ние ще ги използваме законосъобразно, като гарантираме конфиденциалността на предоставената от Вас информация!*

СПРАВКА

ЗА ПРОФЕСИОНАЛНАТА И ЕЗИКОВАТА КВАЛИФИКАЦИЯ НА ЗАЕТИТЕ ЛИЦА В ЗАВЕДЕНИЕ МЯСТО ЗА НАСТАНЯВАНЕ

ДЛЪЖНОСТ	Брой лица	Образование					Езикова квалификация			
		висше	средно специално	средно	основно	Квал .и преквал курсове	с два чужди езика	с един чужд език	без чужд език	мин. познания по един чужд език
Управител на обекта										
Фронтфис Мениджър										
Специалист маркетинг и продажби/експерт-маркетинг										
Старши администратор										
Администратор/рецепционист										
Ръководител бизнес услуги										
Старша камериерка										
Камериерка										
Консиерж										
Портиер/пиколо/лифтбой										

Общ брой	Сезонно заети (бр.)	Целогодишно заети (бр.)
-----------------	----------------------------	--------------------------------

Дата и място

Име, фамилия, длъжност

Подпис и печат:

ДЕКЛАРАЦИЯ

На основание чл.129, ал.1, т.2 от Закона за туризма

Долуподписаният

ЕГН, адрес

управител на фирма

седалище и адрес на управление

ЕИК

ДЕКЛАРИРАМ:

Че не съм в производство по несъстоятелност или в ликвидация.

Известно ми е, че за декларираните в настоящата декларация неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата.....

Декларатор.....

/подпис

ФОРМУЛЯР ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА КАТЕГОРИЯТА НА МЯСТО ЗА НАСТАНЯВАНЕ

1. Място за настаняване клас „А“ (наименование):					
Хотел	мотел		вила	апартаментен туристически комплекс	
вилно селище	туристическо селище				
2. Място за настаняване клас „Б“ (наименование):					
семеен хотел	хостел		пансион		почивна станция
къща за гости	стая за гости		апартамент за гости		бунгала
къмпинг					
3. Общ брой стаи:		с едно легло:	с две легла:	с три легла:	с четири легла:
4. Общ брой легла:		5. Брой апартаменти:			
6. Времетраене на работата:					
целогодишно			сезонно		
7. Брой на заведенията за хранене и развлечения в туристическия обект:				Брой:	
Вид:					
8. Досегашна категория:					
една звезда		две звезди		три звезди	
				четири звезди	
					пет звезди
9. Категория, за която се кандидатства:					
една звезда		две звезди		три звезди	
				четири звезди	
					пет звезди
10. Собственик на обекта (наименование, седалище и адрес на управление):				ЕИК или ЕГН:	
11. Физическо или юридическо лице, извършващо дейност в обекта (наименование, седалище и адрес на управление):				ЕИК или ЕГН:	
12. Дата, населено място			13. Подпис и печат		