|  |  |
| --- | --- |
| **ДО** **КМЕТА НА ОБЩИНА СИМЕОНОВГРАД** |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ****ЗА ПРОМЯНА НА КАТЕГОРИЯТА НА ТУРИСТИЧЕСКИЯ ОБЕКТ В** **ПО-ВИСОКА/ПО-НИСКА ОТ ОПРЕДЕЛЕНАТА КАТЕГОРИЯ**  |
| **1. Данни за заявителя** |
| 1.1.Наименование на търговеца……………………………………………………………………………………………………..*(пълното име на организацията с български и с 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 |
| 3.1. Държава | 3.2. Община | 3.3. Пощенски код | 3.4. Населено място |
| 3.5. Район/квартал | 3.6. Булевард/площад/улица | 3.7. № |
| 3.8. Блок | 3.9. Вход | 3.10. Етаж | 3.11. Апартамент |
|  |  |  |  |
| 3.12. Телефон | 3.13. Факс | 3.14. Е-mail |
| **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, чиято категория се повишава/понижава** |
| 5.1. Наименование на обекта |
| 5.2. Тип място за настаняване и заведение/я за хранене и развлечения*(отбелязва се с "Х")* |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **☐ Клас „А“**☐ Хотел☐ Мотел | **☐ Клас „Б“**☐ Семеен хотел☐ Хостел☐ Пансион☐ Почивна станция☐ Къща за гости☐ Бунгало☐ Къмпинг | [ ]  **РЕСТОРАНТ**:Класически ресторант, Специализиран ресторант /за риба, птици, дивеч или друго; за барбекю, грил или скара;ресторант-пицария/, Ресторант с национална кухня /ресторант с българска кухня;ресторант с чуждестранна кухня/, Ресторант-клуб, Атракционно-тематичен ресторант.[ ]  **ЗАВЕДЕНИЕ ЗА БЪРЗО ОБСЛУЖВАНЕ:** Снекбар;Бистро;Бързо хранене;Закусвалня.[ ]  **ПИТЕЙНО ЗАВЕДЕНИЕ:** Кафе-аперитив;Винарна;Пивница/кръчма;Бирария.[ ]  **КАФЕ-СЛАДКАРНИЦА:** Кафе-сладкарница;Сладкарница;Сладоледен салон;Кафене;Кафе-клуб;Кафетерия;Чайна.[ ]  **БАР:** Коктейл бар;Кафе-бар;Бар-конгресен център;Бар-спортен център (-басейн, -тенис, -фитнес, -боулинг и др.);Бар-фоайе (лоби бар);Дискотека;Бар-клуб;Пиано-бар;Бар-казино;Бар-вариете;Нощен бар.*(отбелязва се с "Х" и подчертайте вярното)* |
| 5.3. Капацитет на мястото за настаняване |
| Брой легла: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Брой стаи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, от които: |
| с едно легло:\_\_\_\_\_\_\_ | с две легла:\_\_\_\_\_\_\_ | с три легла: \_\_\_\_\_\_\_ | с четири легла: |

5.4. Капацитет на заведението за хранене и развлеченияБрой места за сядане \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, от които:Брой места на открито: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Брой места на закрито: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5.5. Период на експлоатация[ ]  Целогодишно[ ]  Сезонно |
| 5.6. Желая,категорията на обекта да се повиши/понижи и да стане:*(вярното да се подчертае)*[ ]  Една звезда[ ]  Две звезди[ ]  Три звезди | 5.7. Настояща категория е:[ ]  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. 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. |
| **8. Приложени документи** *(отбелязват се с "Х" приложените документи)* |
| 8.1. Изрично пълномощно в оригинал, когато се подава от пълномощник |[ ]
| 8.2. Други по преценка на заявителя*(описват се документите)* *...............................................................................................................**..............................................................................................................**...............................................................................................................**...............................................................................................................* |[ ]
| **9. 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)* |

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