

1. Вх. №	ДО КМЕТА НА ОБЩИНА ХАЙРЕДИН
----------	--------------------------------

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА КАТЕГОРИЗИРАНЕ НА СРЕДСТВО ЗА ПОДСЛОН ИЛИ МЯСТО ЗА НАСТАНЯВАНЕ

2.1. От (име, презиме, фамилия – собственик, изпълнителен директор, управител)				2.2. БУЛСТАТ/ ЕИК	
3.1. Представител на (фирма на търговско дружество, едноличен търговец)				2.3. ЕГН	
				3.2. Данъчен №	
4.1. Адрес на управление (община)			4.2. (пощ. код)	4.3. (населено място)	
4.4. (ж.к./кв.)			4.5. (булевард/площад/улица)		4.6. (№)
4.7. (блок)	4.8. (вход)	4.9. (етаж)	4.10. (ап.)	4.11. (телефон/и)	4.12. (факс/телекс)
5.1. Средство за подслон или място за настаняване, подлежащо на категоризиране					
5.2. Адрес на туристическия обект (населено място, булевард/площад/улица, №, телефон/и)					
5.3. Вид на обекта		5.4. Категория, за която се кандидатства		5.5. Брой стаи	
6.1. Приложени документи					№ / Дата
6.2.					
6.3.					
6.4.					
6.5.					
6.6.					
6.7.					
6.8.					
6.9.					
6.10.					
6.11.					

Желая услугата да ми бъде предоставена в следния вид /моля отбележете
Вашето желание/:

- писмен документ на място в Центъра за административно обслужване;
- по пощата;
- копие на писмен документ по електронна поща;
- копие на писмен документ по факс;

7. Дата и място

8. Подпис и печат