|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вх. №** | | | | | | | | | | **ДО**  **КМЕТА НА ОБЩИНА РИЛА** | | | | | | | | | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**  **за регистриране за упражняване на дейност хотелиерство**  **в стая за гости или апартамент за гости** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1. Данни за заявителя** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1.Наименование на лицето, което ще извършва хотелиерство  *(с изписване* с *български и латински букви)* | | | | | | | | | | | | 1.2.  ЕИК/БУЛСАТ:  ЕГН:  Еквивалентен идентификатор  (когато лицето е установено в държава членка на Европейския съюз или в държава страна по Споразумението за ЕИП или Конфедерация Швейцария): | | | | | | | |
| **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:**  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** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.1. Наименование на обекта  *(с изписване с български и латински букви)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.2. Тип място за настаняване по клас:  *(отбелязва се с "Х" типът място за настаняване, за което се заявява регистриране)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Клас „В“:**  Стая за гости  Апартамент за гости | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5.3. Капацитет на обекта: …………… Брой легла: ……………….. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | | | | | |
| 6.10. Идентификатор на недвижимия имот, който се регистрира по смисъла на чл. 26, ал. 2 от Закона за кадастъра и имотния регистър | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. Данни за правото на собственост върху обекта:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7.1. Собственик на обекта  Заявителят  Друго лице | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Наименование | | | | | ЕИК/ЕГН | | | | | | | | | | Адрес, телефон, e-mail | | | | |
| **8. 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. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. Приложени документи:**  *(отбелязват се с "Х" приложените документи)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9.1. Копие от документа за ползване на обекта, ако същият не е собствен и не подлежи на вписване | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 9.2. Документ за платена такса, съгласно Тарифа на таксите по Закона за туризма | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 9.3. Изрично пълномощно в оригинал, когато се подава от пълномощник | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 9.4. Други  *(описват се документите)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **10. Подпис: 11. 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)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |