



ОБЩИНА ШУМЕН
ЦЕНТЪР ЗА ИНФОРМАЦИЯ И УСЛУГИ

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ШУМЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ
ЗА АДМИНИСТРАТИВНА УСЛУГА

ОТ _____,
/име, презиме, фамилия/
ЕГН / ЛНЧ _____, представител на _____
/ наименование и правно –
_____, ЕИК _____, със
информационна форма/
седалище _____ и адрес на управление _____
Телефон _____, Е-mail _____

Господин Кмете,

Във връзка с чл.15, ал. 3 от Наредба № 1 за поддържане и опазване на обществения ред на територията на Община Шумен желая да ми бъде разрешено удължено работно време за обект _____
_____ с адрес гр. /с./ _____,
ул. _____, № _____,
тел. _____, от _____ ч. до _____ ч.

Прилагам следните документи:

1. Писмено становище на РДПБЗН гр. Шумен за съответствие на заведението с правилата и нормите за пожарна безопасност;
2. Правилник за вътрешния ред на обекта - с описани задължения на персонала, план за предотвратяване на нарушения на обществения ред, противопожарната безопасност, пропускателен режим и охрана на обекта;
3. Договор за физическа охрана на обекта и пропускателен режим;
4. Писмено становище от ОД на МВР гр. Шумен за съответствие с изискванията за спазване на обществения ред в обекта;
5. Документ за платена цена на административната услуга.

гр. Шумен

/подпис, печат/

* Личните Ви данни се обработват при спазване изискванията на Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския парламент и на Съвета от 27.04.2016 г., Закона за защита на личните данни и в съответствие с утвърдената Политика за защита на личните данни на Община Шумен – информация на www.shumen.bg и информационно табло.