



ОБЩИНА ШУМЕН
ЦЕНТЪР ЗА ИНФОРМАЦИОННИ УСЛУГИ

Вх. №		ДО КМЕТА НА ОБЩИНА ШУМЕН	
ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ за категоризиране на място за настаняване клас „А“ и клас „Б“			
1. Данни за заявителя			
1.1. Наименование на търговеца <i>(пълното име на организацията с български латински букви)</i>		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. E-mail	
3. Адрес за кореспонденция, електронна поща или факс			
<input type="checkbox"/> Съвпадат с посочените в т. 2			
<input type="checkbox"/> 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. E-mail
4. Представителство на заявителя			
<i>(посочва се лицето с право да представлява заявителя при подаването на заявление-декларацията – законен представител или пълномощник)</i>			
4.1. Име, презиме, фамилия		4.2. Качество на представляващия <i>(посочва се качеството - управител, изпълнителен директор, пълномощник)</i>	4.3. Телефон/факс
			4.4. E-mail
5. Вид на заявление-декларацията			
<input type="checkbox"/> Първоначално определяне на категория			

6. Данни за обекта					
6.1. Наименование на обекта					
6.2. Тип място за настаняване по класове (отбелязва се с "X" типът място за настаняване, за което се заявява категоризиране)					
<input type="checkbox"/> Клас „А“ <input type="checkbox"/> Хотел <input type="checkbox"/> Мотел			<input type="checkbox"/> Клас „Б“ <input type="checkbox"/> Семейен хотел <input type="checkbox"/> Хостел <input type="checkbox"/> Пансион <input type="checkbox"/> Почивна станция <input type="checkbox"/> Къща за гости <input type="checkbox"/> Бунгало <input type="checkbox"/> Къмпинг		
6.3. Капацитет на обекта					
Брой легла: _____		Брой стаи: _____, от които:		Брой апартаменти: _____	
		с едно легло: _____	с две легла: _____	с три легла: _____	с четири легла: _____
6.4. Заведения за хранене и развлечения в обекта			6.5. Период на експлоатация		
<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Брой: _____ Вид: _____			<input type="checkbox"/> Целогодишно <input type="checkbox"/> Сезонно		
6.6. Категория, която се заявява			6.7. Настояща категория		
<input type="checkbox"/> Една звезда <input type="checkbox"/> Две звезди <input type="checkbox"/> Три звезди			<input type="checkbox"/> Няма <input type="checkbox"/> Една звезда <input type="checkbox"/> Две звезди <input type="checkbox"/> Три звезди		
7. Адрес на обекта					
7.1. Община		7.2. Пощенски код		7.3. Населено място	
7.4. Район/квартал		7.5. Булевард/площад/улица		7.6. №	
7.7. Телефон		7.8. Факс		7.9. E-mail	

8. Данни за собствеността

(посочват се обстоятелства, свързани с документите за собственост на обекта, в случаите, когато има налична информация в Агенцията по вписванията; когато не е налична такава информация, обстоятелствата се удостоверяват при проверка на място)

9. Данни за персонала

9.1. Общ брой Целогодишно заети: _____ бр.

Сезонно заети: _____ бр.

9.2. Справка за образование, езикова квалификация и стаж

Длъжност	Брой лица	Образование				Квал. и преквал. курсове и/или стаж за управителя	Езикова квалификация		
		висше	средно специално	средно	основно		с два чужди езика	с един чужд език	без 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									

10. Други обстоятелства

10.1. Търговецът намира ли се в производство по несъстоятелност или ликвидация?

Лицето в ликвидация ли е?
(отнася се за лицата, които не са търговци)

Да Не

10.2. Собственик на обекта

Заявителят

Друго лице

Наименование

ЕИК/ЕГН

Адрес, телефон, e-mail

10.3. Лице, извършващо дейност в обекта

Заявителят

Друго лице

Наименование

ЕИК/ЕГН

Адрес, телефон, e-mail

10. 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.

11. Приложени документи

(отбелязват се с "X" приложените документи)

11.1. Копие от документа за ползване на обекта, представляващ място за настаняване, когато обектът не е собствен на заявителя и не подлежи на вписване

11.2. Изрично пълномощно в оригинал, когато се подава от пълномощник

11.3. Документ за платена такса съгласно Тарифата за таксите, които се събират по Закона за туризма

12. 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)