



СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН „ОБОРИЩЕ“

ISO 9001:2015 Регистрационен № А-191-QMS15



1505 София, бул. „Мадрид“ 1, тел. 02 / 815 76 54, тел. 02 / 943 1840 www.rayon-oborishte.bg

ДО
КМЕТА НА
СО – РАЙОН „ОБОРИЩЕ“

Вх.№...../..... г.

ЗАЯВЛЕНИЕ за работно време на стационарен търговски обект

.....
/фирма, ЕИК/БУЛСТАТ/

.....
/вид на търговския обект/

.....
/адрес на търговския обект/

.....
/работно време/

.....
/часове за зареждане/

.....
/трите имена и телефон на лицето, отговорно за търговския обект/

.....
/номер на удостоверението за регистрация, съгласно чл. 12, ал. 9 от Закона за храните - за обектите по чл. 3, ал. 1, т. 1 и т. 3 от Наредбата/

.....
/номер на удостоверението за вписване в регистъра по Закона за занаятите и номер на майсторското свидетелство-за обекти, в които се упражняват занаяти/

Обектът се намира /не се намира/ в жилищна сграда.

Обектът отстои /не отстои/ на повече от 30 метра от жилищна сграда.

/вярното се подчертава/

Приложени копия от документи, съгласно чл. 5, ал. 3 от Наредбата:

.....
При промяна в обстоятелствата, вписани в настоящето Заявление се задължавам да уведомя районната администрация в 14 /четиринадесет/ дневен срок.

Подпис:

/име, фамилия на управителя, печат/

Попълва се от районната Администрация:

Осигурени служебно документи:

Съгласувано работно време:

Заявлението е вписано под №...../..... в информационния масив „Търговски обекти“ на район „Оборище“.

КМЕТ НА
СО – РАЙОН „ОБОРИЩЕ“

/подпис, печат/