

**ДО КМЕТА НА ОБЩИНА ЯМБОЛ**

Рег. № ...../.....

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
за работно време на стационарен търговски обект**

.....  
(Фирма, ЕИК/БУЛСТАТ)

.....  
(адрес за кореспонденция, телефон )

.....(предмет на дейност)

.....  
(вид и наименование на търговския обект)

.....  
(адрес на търговския обект )

.....  
(работно време, почивни дни)

..... (часове на зареждане)

.....  
(Трите имена и телефон на лицето, отговорно за търговския обект)

- Обектът се намира /не се намира в жилищна сграда. *(Вярното се подчертава)*
- Обектът отстои /не отстои на повече от 30 метра от жилищна сграда. *(Вярното се подчертава)*

Приложени копия от документи, съгласно чл. 18, ал.1 от Наредбата:

При промяна в обстоятелствата вписани в настоящето уведомление се задължавам да уведомя общинската администрация в 7 (седем) дневен срок.

*Информиран/а съм, че личните ми данни се обработват за целите на административното обслужване.*

**Подпис:**.....  
(Име, фамилия на управителя, печат)

**Попълва се от общинската администрация:**

Осигурени служебно документи:

.....  
Съгласувано работно време: .....

Заявлението е вписано под № ...../..... 20..... г. в информационен масив „Търговски обекти” на община Ямбол.

**Секретар на община Ямбол:**