



СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН „ИЛИНДЕН“



гр. София 1309, ж. к. „Захарна фабрика“, ул. „Биялини извори“ № 10 вх. Б • тел.: 02 4 397 360 • факс: 02 4 397 361 • www.ilinden.bg • e-mail: info@ilinden.bg

ДО
КМЕТА НА РАЙОН „ИЛИНДЕН“

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА РАБОТНО ВРЕМЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ТЪРГОВСКА ДЕЙНОСТ НА ОТКРИТО В ИМОТ, ЧАСТНА СОБСТВЕНОСТ

.....
(Фирма, ЕИК/БУЛСТАТ/ на търговеца или трите имена на физическото лице - производител)

.....
(Трите имена и телефон на лицето, което извършва търговска дейност от името на търговеца/ производителя)

.....
(Точен адрес, вид и площ на съоръжението)

.....
(Вид на стоките с които се търгува)

.....
(Работно време)

Приложени копия от документи, съгласно чл. 31, ал. 5 или ал. 6 от наредбата:

1.
2.
3.

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 информационен масив „Обекти за търговия на открито в имоти частна собственост“ на Район „Илинден“.

КМЕТ НА РАЙОН „ИЛИНДЕН“:

/подпис, печат/