***Приложение 1***

О б щ и н а Самоков До

Вх. № \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_г. Кмета на Община Самоков

**У В Е Д О М Л Е Н И Е**

за вписване в информационен масив за търговски дейности в стационарни и преместваеми обекти, по чл. 5 от Наредба № 3 на ОбС - Самоков

**от фирма**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/точно наименование на фирмата /

**ЕИК**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/Код по ЕИК / Булстат /

**седалище**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/седалище, адрес на управление на търговеца,телефон/GSM, ел.поща /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/трите имена на лицето, представляващо търговеца/

**адрес на търговския обект**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/адрес на търговския обект, телефон /GSM/

**собственост** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/данни за собственика на обекта/

**вид на търговския обект** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/магазин, ЗХР, ателие, склад и др.; наименование на обекта, ако има такова/

**предмет на дейност** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/продажба на хранителни стоки, нехранителни стоки, видове услуги, сервиз и др./

**работно време**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**почивни дни**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Ненормирано работно време** до \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ч.

**Декларирам, че притежавам следните документи:**

1. Идентификация ЕИК/БУЛСТАТ/, а за лица, които не са регистрирани в Търговския регистър – документи, удостоверяващи, че лицето има право по силата на друг закон да извършва стопанска дейност, включително законодателството на друга държава – членка на Европейския съюз…….…………………;
2. Удостоверение за регистрация от Областна дирекция по безопасност на храните - София област, за търговия с храни………………………………….…………………………………………..…..………………;
3. Регистрация в Регионална здравна инспекция /РЗИ/ - София област, за дейност в обекти с обществено предназначение…………………………………………………………………………………...………………
4. Други документи, съгласно изискванията на българското законодателство /за хазартни игри, аптеки, оптика, пунктове за черни и цветни метали и други/…………………........................................................

………………………………………………………………………………………………………………………;

1. Удостоверение за ненормирано работно време №……………………………………………………………

***При промяна в обстоятелствата, вписани в настоящото уведомление, се задължавам да уведомя общинската администрация в 30 /тридесет/ дневен срок.***

***Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на неверни данни по чл. 313 от НК.*** **Уведомител**:………………………..………

/подпис/

**Попълва се от общинска администрация**:

Уведомлението е вписано под № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в информационен масив за търговска дейност в стационарни и преместваеми обекти.

**Длъжностно лице**:…………………………………….

/подпис и печат/