Bx. №	До Кмета
Дата: ден, месец, година	на: община/район/кметство
ден, месец, година	община/район/кметство
ЗАЯВЛ	
з а прекратяване на категор	
От:	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ице или наименованието на юридическото лице)
ELH ENK:	
<u>Адрес:</u>	
постоянен/настоящ адрес или адрес на управление на юрид	
област	
ул. (ж. к.)	телефон:
e-mail:	
Юридическото лице се представлява от	трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)
·	
№/дата на пълномощното Адрес на туристически обект	
Желая, да ми бъде прекратена категорията на турис	тически обект:
Прилагам следните документи:	
□ Удостоверение за категория на туристически обект с №	издадено на
Желая да получа резултат от административна услуга:	
Желая да бъде извършена:	
○ Бърза услуга Обикновена услуга	
Дата:	Подпис
	
	Уникален номер на заявката:
Версия 1 Дата на създаване 30.05.2023 г.	Служи за уникално идентифициране на услугата при последващите

URI 2050

действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се автоматично при подписване)