Bx. №		До Кмета
Дата: ден, месец,		на: община/район/кметство
оен, месец,	coouna	оощина/район/кмстетво
		ЗАЯВЛЕНИЕ
🗌 за приемане на	уведомление за работно в	реме при откриване на обект
🗌 за заявяване пр	ромяна на работното време	на обект
От:		
ЕГН	· ·	на физическото лице или наименованието на юридическото лице)
	ЕИК:	
Адрес:	II ARNOC MEM ARNOC HA VENAN	BOUND HE INDIVIDUAL BUILD: ED /O
		ление на юридическото лице: гр./с.
		телефон:
юридическото лиц	це се представлява от	(трите имена на представителя/пълномощника и ЕГН)
№/дата на пълном	ОЩНОТО	
	ботното време на обект а обекта ст	
работно време:		
от	часа до	часа почивни дни:
-	кено работно време се с следните документи	чита времето в интервала - 24.00 часа до 06.00 часа.
□ Копие от Стано	вище на Регионална здрав	на инспекция
Желая да получа р	резултат от административ	на услуга:
— Желая да бъде из	вършена:	
○ 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 действия по нейната обработка, заплащане и доставка (генерира се

URI 3087

автоматично при подписване)