Вх. № …………………………. ДО

 КМЕТА

От ……………………………... НА ОБЩИНА РАДНЕВО

**З А Я В Л Е Н И Е**

От ……………………………………………………………………………….............................................................

Представляващ …………………………………………………………………………...............................................

Седалище и адрес на управление на фирмата: гр. /с./ ……………………………………….……………….……..

ул. „ ……………………….…………………………………….……...…“ № …………………………….…………

ЕИК/Булстат ………………….………………………….…… тел. ....…..……………..……………………………

 Г-н Кмет,

 Желая да ми бъде издадено разрешение за удължено работно време след 22/23:00 часа на обект: ……………………………………………………… с работно време от …………………..до……………….

 Обекта се намира в гр./с./……………………….………………………………………………………..

н ул. „…………………………………………………………………………“ № ……………………………….

и е с почивни дни: ……………………………………………………………...………………………………...

**За целта прилагам следните документи:**

1. Протокол от РЗИ – Стара Загора, удостоверяващ спазването на хигиенните норми за пределно допустимите нива на шум, измерени в и около обекта – заверено копие.
2. Копие от удостоверение за категоризация на обекта или копие от разрешение за въвеждане в експлоатация.
3. Договор за охрана с лицензирана охранителна фирма – заверено копие.
4. Служебна бележка за липса на задължения към Община Раднево – оригинал.
5. За търговски обекти, находящ се в жилищна сграда с режим на етажна собственост, се изисква и съгласие на 50% + 1 от собствениците в етажната собственост, включително съгласието на всички непосредствени съседи в етажната собственост – жилищни обекти.
6. Съгласуван с началника на Районно управление „Полиция“ – Раднево план за охрана, с приложени в него предписания и положително становище от органите на МВР и план за видеонаблюдение.
7. Нотариално заверено пълномощно когато заявлението се подава от пълномощник – оригинал

**Декларирам, че съм запознат и ще спазвам изискванията на Наредба №1 за поддържане и опазване на обществения ред в Община Раднево.**

Всички документи /без изрично:оригинал/ да бъдат заверени с подпис и печат на заявителя.

**Таксата се заплаща до 25-то число на предходния месец на Гише № 5 /каса/ в ЦУИГ.**

Дата ………………………………. Подпис: ………………………………………..

Гр. Раднево