



ОБЩИНА БЕЛОСЛАВ – ВАРНЕНСКА ОБЛАСТ

Кмет: 05112 / 25-54

Зам.кмет: 05112 / 35-77

Секретар: 05112 / 35-55

Централа: 05112 / 35-53

www.beloslav.org

beloslav.eu@gmail.com

obstinabeloslav@abv.bg

Факс: 05112 / 22-14

1. Вх. № _____ / _____		ДО КМЕТА НА ОБЩИНА ГРАД БЕЛОСЛАВ											
ЗАЯВЛЕНИЕ за освобождаване от заплащане на наем на обекти, собственост на Община Белослав за времето, в което са затворени и не извършват дейност на основание Заповед на Министъра на здравеопазването във връзка с извънредното положение от 13.03.2020г. и Решение № 79 по Протокол № 6/09.04.2020г. на Общински съвет Белослав													
2.1. От (точно наименование на фирмата и правната форма, вписани в търговския регистър);		2.2. ЕИК <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											
2.3. Представител на фирма (име, презиме, фамилия – собственик, управител, упълномощен представител);													
2.4. Седалище и адрес на управление (Община):		2.5. Пощ.код:	2.6. Населено място:										
2.7. (жк/ кв.):		2.8. (улица):		2.9.(№)									
2.10. (блок):	2.11.(вход):	2.12.(ет.):	2.13.(ап):	2.14. (стационарен телефон/и):									
2.15. (мобилен телефон/и):		2.16.(факс):		2.17. (e-адрес):									
3. Адрес на наетия обект (населено място, булевард, площад, улица, №):													
4. Вид и наименование на наетия обект:													
5. Договор за наем на обект - общинска собственост: (номер и дата на издаване)													

Уважаеми господин Кмет,

Заявям желанието си за освобождаване от заплащане на наем на обекти, собственост на Община Белослав, за времето на въведеното извънредно положение за периода от до.....

С уважение,

Подпис: _____
/печат/