

Вх. №		ДО МИНИСТЪРА НА ТУРИЗМА	
ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ за сертифициране на балнеолечебен (медикъл СПА) център, СПА център, уелнес център и таласотерапевтичен център			
1. Данни за заявителя			
1.1. Наименование на търговеца <i>(пълното име на организацията с български и латински букви)</i>		1.2. ЕИК/Друго основание за извършване на стопанска дейност	
2. Адрес на заявителя			
2.1. Държава	2.2. Община	2.3. Пощенски код	2.4. Населено място
2.5. Район/квартал	2.6. Булевард/площад/улица		2.7. №
2.8. Блок	2.9. Вход	2.10. Етаж	2.11. Апартамент
2.12. Телефон	2.13. Факс	2.14. E-mail	
3. Представителство на заявителя <i>(посочва се лицето с право да представлява заявителя при подаването на заявление-декларацията – законен представител или пълномощник)</i>			
3.1. Име, презиме, фамилия		3.2. Качество на представляващия <i>(посочва се качеството - управител, изпълнител директор, пълномощник)</i>	3.3. Телефон/факс
			3.4. E-mail
4. Данни за обекта			
4.1. Наименование на обекта		4.2. Вид на обекта <i>(отбелязва се с "X" вида обект, за който се заявява сертифициране)</i>	
		Балнеолечебен (медикъл СПА) център <input type="checkbox"/>	
		СПА център <input type="checkbox"/>	
		Уелнес център <input type="checkbox"/>	
		Таласотерапевтичен център <input type="checkbox"/>	

4.3. Номер и дата на удостоверение за регистрация на лечебно заведение/разрешението за осъществяване на лечебна дейност (отнася се за балнеолечебен (медицъл спа) център и таласотерапевтичен център)	4.4. Пореден номер на вписване в регистъра на обектите с обществено предназначение (отнася се за спа център и уелнес център)
--	---

5. Адрес на обекта

5.1. Община	5.3. Пощенски код	5.4. Населено място
5.5. Район/квартал	5.6. Булевард/площад/улица	5.7. №
5.8. Телефон	5.8. Факс	5.10. E-mail

6. Данни за собствеността

(посочват се обстоятелства, свързани с документите за собственост на обекта, в случаите, когато има налична информация в Агенцията по вписванията; когато не е налична такава информация, обстоятелствата се удостоверяват при проверка на място)

7. Данни за персонала

7.1. Общ брой		7.2. Справка за образование, езикова квалификация и стаж			
Длъжност	Брой лица	Образование	Професионална квалификация	Езикова квалификация	Стаж
Управител/мениджър на центъра					
Лекар					
Кинезитерапевт					
Рехабилитатор					
Медицинска сестра					
Масажист					
Изпълнител на термални процедури					
Козметик					
Фризьор					
Маникюрист-педикюрист					
Рецепционист					
Здравен асистент					
Воден спасител					

8. Други обстоятелства

8.1. Търговецът намира ли се в производство по несъстоятелност или ликвидация?

Лицето в ликвидация ли е?
(отнася се за лицата, които не са търговци)

Да Не

8.2. Заявителят осигурил ли е подходящи помещения, обзавеждане, оборудване и условия за предоставяне на съответните услуги за заявления за сертифициране обект съгласно изискванията на наредбата по чл. 138, ал. 3 от Закона за туризма?

Да Не

9. Декларация за истинност

Декларирам, че посочените данни са верни.

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

10. Приложени документи

(отбелязват се с "X" приложените документи)

10.1. Копие от договора за наем или от друг договор, от който е видно, че на лицето са предоставени права за ползване върху помещенията	<input type="checkbox"/>
10.2. Копие на документ, удостоверяващ въвеждането на обекта в експлоатация	<input type="checkbox"/>
10.3. Изрично пълномощно в оригинал, когато се подава от пълномощник	<input type="checkbox"/>
10.4. Други <i>(описват се документите)</i>	<input type="checkbox"/>

11. Подпис

(поставя се саморъчен подпис на представляващия заявителя; ако се подава по електронен път, файлът се подписва с електронен подпис)