|  |  |
| --- | --- |
| TÊN DOANH NGHIỆP**TÊN CƠ SỞ DỊCH VỤ-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc ---------------** |
|   | *… … …, ngày … …tháng… …năm… ….* |

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ CẤP BIỂN HIỆU
ĐẠT TIÊU CHUẨN PHỤC VỤ KHÁCH DU LỊCH**

Kính gửi: Sở Du lịch tỉnh Nghệ An

- Tên cơ sở kinh doanh dịch vụ:.............................................................................

................................................................................................................................

- Địa chỉ:..................................................................................................................

- Điện thoại:………………………………… Fax:.................................................

- Email:……………………………………… Website:.........................................

- Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp/hộ kinh doanh số:………………,

Cơ quan cấp: ……………………………..

Ngày cấp:…………………………….. Nơi cấp:....................................................

- Tổng số người quản lý và nhân viên phục vụ:......................................................

- Các cam kết, giấy chứng nhận (*đối với những ngành, nghề kinh doanh có điều kiện*):

(1) Đủ điều kiện về an ninh, trật tự;

(2) Phòng cháy, chữa cháy;

(3) Bảo vệ môi trường;

(4) An toàn thực phẩm.

Căn cứ Luật Du lịch và Thông tư số 06/2017/TT-BVHTTDL ngày 15/12/2017 của Bộ trưởng Bộ Văn hóa, Thể thao và Du lịch quy định chi tiết một số điều của Luật Du lịch, chúng tôi thấy ….(1).... đã đáp ứng đủ tiêu chuẩn để được công nhận đạt tiêu chuẩn phục vụ khách du lịch (*bản thuyết minh kèm theo*).

Kính đề nghị Sở Du lịch cấp biển hiệu đạt tiêu chuẩn phục vụ khách du lịch cho ……………..(1)…………………

Chúng tôi cam kết chịu trách nhiệm về tính chính xác của các nội dung trong Đơn đề nghị và thực hiện nghiêm túc, bảo đảm chất lượng cơ sở dịch vụ theo quy định.

|  |  |
| --- | --- |
|  ***Nơi nhận:***- Như trên;- Lưu: ……….. | **NGƯỜI ĐẠI DIỆN THEO PHÁP LUẬTHOẶC CHỦ CƠ SỞ DỊCH VỤ***(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

***Hướng dẫn ghi:***

*(1): Tên cơ sở dịch vụ*