|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Регламенту  административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту по подпункту 8.8.5 «Согласование режима работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового обслуживания» |

Форма

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  | (наименование органа, уполномоченного на формирование территориальной базы данных государственного информационного ресурса ˮРеестр бытовых услуг Республики Беларусь“) | |
|  |  | |
|  | |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ\*  
о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового обслуживания

Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя |  |
| Учетный номер плательщика юридического лица, индивидуального предпринимателя |  |
| Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей |  |
| Место нахождения юридического лица, место жительства индивидуального предпринимателя |  |

Прошу согласовать режим работы:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование (при наличии) объекта бытового обслуживания | | |  | | | | |
| Место нахождения объекта бытового обслуживания | | | | | | | |
| Почтовый индекс | | |  | | | | |
| Область | | |  | | | | |
| Населенный пункт | | |  | | | | |
| Район города (при наличии) | | |  | | | | |
| Улица, проспект и т.д. | | |  | | | | |
| Номер дома |  | | Корпус | | | | |
| Вид (офис, комната и т.п.) и номер помещения | | |  | | | | |
| Вид бытовых услуг, оказываемых в объекте бытового обслуживания | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
|  | |  | | | | | |
| Режим работы объекта: | | | | | | | |
| Время работы | | с | |  | до |  | часов |
| Перерыв (при наличии) | | с | |  | до |  | часов |
| Выходные дни (при наличии) | |  | | | | | |
| Санитарный день (при наличии) | |  | | | | | |
| Дополнительные сведения, уточняющие режим работы | |  | | | | | |

Прошу согласовать режим работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового обслуживания.

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица  (индивидуальный предприниматель)  или уполномоченное им лицо | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Заявления в электронной форме подаются в виде электронного документа.