|  |
| --- |
| Исключение сведений из Реестра бытовых услуг Республики Беларусь |
| **Номер административной процедуры по перечню – 8.9.6** |
| *Должностные лица, ответственные за прием документов и осуществление административной процедуры:***Отдел экономики райисполкома** Начальник отдела **Ходянок Людмила Анатольевна**  **кабинет 34, тел. 6-40-80**на время ее отсутствия – главный специалист отдела **Бровко Екатерина Геннадьевна** **кабинет 34, тел. 6-40-70****Режим работы:** понедельник-пятница: с 8.00 до 13.00, с 14.00 до 17.00 выходной: суббота, воскресенье |
| Перечень документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами в уполномоченный орган для осуществления административной процедуры |  *Заявление*

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |
| Форма и порядок представления документа и (или) сведений | *в письменной форме:**в ходе приема заинтересованного лица;**по почте;**нарочным (курьером);**в электронной форме – через единый портал электронных услуг* |
| Срок осуществления административной процедуры | *3 рабочих дня*  |
| Срок действия справок или других документов, выдаваемых при осуществлении административной процедуры | *бессрочно* |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | *бесплатно* |

|  |  |
| --- | --- |
|    | Приложение к Регламентуадминистративной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту 8.9.6 ˮИсключение сведений из Реестра бытовых услуг Республики Беларусьˮ |

Форма

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

ЗАЯВЛЕНИЕ\*

об исключении сведений из государственного информационного ресурса “Реестр бытовых услуг Республики Беларусь”

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (полное наименование юридического лица, фамилия, собственное имя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 отчество (если таковое имеется) индивидуального   предпринимателя,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

    учетный номер плательщика, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу исключить сведения из государственного информационного ресурса “Реестр бытовых услуг Республики Беларусь”:

1. о субъекте, оказывающем бытовые услуги

2. об объекте бытового обслуживания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (вид и наименование (при наличии) объекта бытового обслуживания,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   место нахождения объекта бытового обслуживания, форма бытового обслуживания)

Регистрационный номер в государственном информационном ресурсе “Реестр бытовых услуг Республики Беларусь” \_\_\_\_\_

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

Руководитель юридического

лица (индивидуальный предприниматель)

или уполномоченное им лицо

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                  (подпись)    (инициалы, фамилия)

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