|  |
| --- |
| административная процедура **8.9.6****Исключение сведений из**[**Реестра**](tx.dll?d=219924&a=499#a499) **бытовых услуг Республики Беларусь** |
|

|  |
| --- |
| **Должность, Ф.И.О., местонахождение, номер служебного телефона работников, осуществляющих прием документов и выдачу административных решений** **в результате осуществления административной процедуры** |
| главный специалист отдела юридического, по работе с обращениями граждан и юридических лиц райисполкома – **Сычёва Анна Григорьевна**1 этаж, кабинет № 19, телефон 8 (02137) 5 45 15**Время приема: пн.,вт.,чт.,пт. с 8.00 до 13.00, с 14.00 до 17.00, ср.11.00 до 14.00, с 15.00 до 20.00, суббота с 9.00 до 12.00 (по предварительной записи), выходной день –воскресенье**  |

|  |
| --- |
| **Должность, Ф.И.О., местонахождение, номер служебного телефона работников, ведущих предварительное консультирование, подготовку административных решений в результате осуществления административной процедуры** |
| главный специалист сектора экономики райисполкома -**Морозова Наталья Александровна**, 4 этаж, кабинет № 84, телефон 8 (02137) 5 45 19заведующий сектором экономики райисполкома – **Горбачевская Инна Геннадьевна**, 4 этаж, кабинет № 93, телефон 8 (02137) 5 45 20**Время приема: ежедневно с 8.00 до 13.00, с 14.00 до 17.00,** **выходные дни – суббота, воскресенье** |

 |
| Документы и (или) сведения, представляемые для осуществления административной процедуры  |  заявление |
| Документы и (или) сведения, запрашиваемые ответственным исполнителем Заинтересованное лицо вправе представить указанные документы самостоятельно | сведения, предусмотренные в абзаце третьем [подпункта 9.1](https://etalonline.by/webnpa/text.asp?RN=C21401108#%D0%97%D0%B0%D0%B3_%D0%A3%D1%82%D0%B2_1&Point=9&UnderPoint=9.1) пункта 9 Положения о государственном информационном ресурсе «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь»сведения, предусмотренные в абзацах втором, четвертом–восьмом, десятом–двенадцатом подпункта 9.1 пункта 9 Положения о государственном информационном ресурсе «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь»  |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры** | бесплатно |
| **Максимальный срок осуществления административной процедуры** | 3 рабочих дня |
| **Срок действия справки или другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры** | бессрочно |
|  |

**Оформляется на официальном бланке организации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Приложение к Регламенту административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту 8.9.6 «Исключение сведений из Реестра бытовых услуг Республики Беларусь»

|  |
| --- |
| Дубровенский районный  |
| исполнительный комитет  |

 |

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.

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

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