Приложение 2

к Регламенту административной процедуры,

осуществляемой в отношении субъектов

хозяйствования, по подпункту 8.9.4

"Внесение изменения в сведения,

включенные в Реестр бытовых услуг

Республики Беларусь"

Форма

Зельвенский районный исполнительный комитет

(наименование органа, уполномоченного

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

на формирование территориальной базы данных

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

государственного информационного ресурса

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

"Реестр бытовых услуг Республики Беларусь")

**ЗАЯВЛЕНИЕ <\*>**

**о внесении изменения в сведения, включенные в государственный**

**информационный ресурс "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь", для**

**субъектов, оказывающих бытовые услуги без объекта бытового обслуживания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Полное наименование юридического лица, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя |  | |
| 2. Учетный номер плательщика юридического лица, индивидуального предпринимателя |  | |
| 3. Регистрационный номер в государственном информационном ресурсе "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь" |  | |
| 4. Место нахождения юридического лица, место жительства индивидуального предпринимателя |  | |
| 5. Сведения об обособленных подразделениях (филиалах, представительствах) юридического лица, оказывающих бытовые услуги | | |
| Наименование | Место нахождения | |
|  |  | |
| 6. Форма бытового обслуживания | | |
|  |  | |
| 7. Дополнительная информация |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 8. Виды бытовых услуг, оказываемых в объекте бытового обслуживания | | |
| Вид бытовых услуг | Код по ОКРБ 007-2012 "Классификатор продукции по видам экономической деятельности", утвержденному постановлением Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь от 28 декабря 2012 г. N 83 | |
|  |  | |
|  |  | |
| 9. Режим работы | | |
| Время работы |  | |
| Перерывы (при наличии) |  | |
| Выходные дни (при наличии) |  | |
| 10. Количество работников, непосредственно занятых в оказании бытовых услуг |  | |
| 11. Дополнительная информация |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| 12. Номера контактных телефонов, номер факса, доменное имя сайта в глобальной компьютерной сети Интернет, адрес электронной почты юридического лица, индивидуального предпринимателя (при наличии) | | |
| Контактный телефон |  | |
| Интернет-сайт | www. |  |
| Электронная почта | e-mail |  |
| 13. Сведения о руководителе юридического лица (ином лице, уполномоченном в соответствии с учредительными документами действовать от имени юридического лица) | | |
| Фамилия |  | |
| Собственное имя |  | |
| Отчество (если таковое имеется) |  | |
| Служебный телефон |  | |

В связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(причины внесения изменения в сведения, включенные

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

в государственный информационный ресурс "Реестр бытовых услуг Республики

Беларусь")

прошу внести изменение в сведения государственного информационного ресурса

"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.