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.