|  |  |
| --- | --- |
| ОБРАЗЕЦ | Приложение 2  к Регламенту  административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования,  по подпункту 8.9.2 ˮВключение сведений о субъектах, оказывающих бытовые услуги, объектах бытового обслуживания в Реестр бытовых услуг Республики Беларусь“ |

Форма

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

ЗАЯВЛЕНИЕ\*  
о включении сведений в государственный информационный ресурс ˮРеестр бытовых услуг Республики Беларусь“ для субъектов, оказывающих бытовые услуги без объекта бытового обслуживания

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя | | ***Индивидуальный предприниматель***  ***Иванов Иван Иванович*** | | | |
| 2. Учетный номер плательщика юридического лица, индивидуального предпринимателя | | ***999999999*** | | | |
| 3. Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей | | ***999999999*** | | | |
| 4. Место нахождения юридического лица, место жительства индивидуального предпринимателя | | ***231513, г. Щучин, ул. Ленина, 1Д*** | | | |
| 5. Сведения об обособленных подразделениях (филиалах, представительствах) юридического лица, оказывающих бытовые услуги | | | | | |
| Наименование | | Место нахождения | | | |
| ***нет*** | | ***нет*** | | | |
| 6. Форма бытового обслуживания: | | | | | |
| ***по заявкам потребителей*** | |  | | | |
| 7. Дополнительная информация | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 8. Виды бытовых услуг, оказываемых в объекте бытового обслуживания | | | | | |
| Вид бытовых услуг | | | | Код по ОКРБ 007-2012ˮКлассификатор продукции по видам экономической деятельности, утвержденный постановлением Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь от 28 декабря 2012 г. № 83 | |
| ***производство кухонной мебели*** | | | | ***31.02.99*** | |
|  | | | |  | |
| 9. Режим работы | | | | | |
| Время работы | | | | ***10:00 – 18:00*** | |
| Перерывы (при наличии) | | | | ***13:00 – 14:00*** | |
| Выходные дни (при наличии) | | | | ***Понедельник*** | |
| 10. Количество работников, непосредственно занятых в оказании бытовых услуг | | | | ***5*** | |
| 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 | | | | ***375 (\*\*) \*\*\*-\*\*-\*\**** | |
| 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 | | | ***Иванов*** | | |
| Собственное имя | | | ***Иван*** | | |
| Отчество (если таковое имеется) | | | ***Иванович*** | | |
| Служебный телефон | | | ***801514 \*\*-\*-\*\**** | | |

 Прошу включить сведения в государственный информационный ресурс ˮРеестр 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.