|  |  |
| --- | --- |
| Наименование административной процедуры | Согласование режима работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового обслуживания |
| Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры | заявление |
| Прием заявлений осуществляет | служба «одно окно» Пружанского районного исполнительного комитета: г. Пружаны, ул.Григория Ширмы, 17, 1-й этажтел. 142, +375 1632 29119, 41669, 38358. Режим работы: понедельник, вторник, четверг, пятница 8.00 - 17.00; среда 8.00 -20.00 |
| Ответственные за осуществление административной процедуры | Шука Инесса Владимировнаглавный специалист отдела экономики, Пружаны, ул. Григория Ширмы, 17, как 313, тел.+375 163241306,график работы: понедельник-пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, суббота, воскресенье - выходнойНа время его отсутствия:Романченко Александр Александрович, главный специалист отдела экономики, г.Пружаны, ул.Григория Ширмы, 17, как 307, тел.+375 163241719,график работы: понедельник-пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, суббота, воскресенье - выходной |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | бесплатно |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | 15 рабочих дней |
| Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры | бессрочно |
| Перечень самостоятельно запрашиваемых уполномоченным органом документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами |  |
| Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа | Брестский областной исполнительный комитет224005 г. Брест, ул. Ленина, 11Понедельник - пятница: 08.30 - 13.00, 14.00 - 17.30.Суббота, воскресенье: выходной. |

**Административная процедура 8.8.5**

Пружанский районный исполнительный комитет

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

(наименование организации и место нахождения)

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

(ФИО, место жительства – для индивидуального предпринимателя)

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

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

(регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических

лиц и индивидуальных предпринимателей)

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

( наименование государственного органа, осуществившего государственную

регистрацию ЮЛ, ИП)

тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

на осуществление административной процедуры

8.8.5 «Согласование режима работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового обслуживания»

|  |
| --- |
| Сведения о заявителе: |
| Полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя |   |
| Учетный номер плательщика (при наличии) |   |
| Место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя  |   |
| Номера контактных телефонов  |  |
| Прошу согласовать режим работы: |  |
| Вид и наименование (при наличии) объекта бытового обслуживания  |   |
| Место нахождения объекта бытового обслуживания |   |
| Режим работы объекта: |  |
| Время работы | с |  | до |  | часов |
| Перерыв (при наличии) | с |  | до |  | часов |
| Выходные дни (при наличии) |   |
| Санитарный день (при наличии) |   |
| Дополнительные сведения, уточняющие режим работы |  |
| Руководитель юридического лица или уполномоченное им лицо (индивидуальный предприниматель | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, инициалы) |