|  |  |
| --- | --- |
| Наименование административной процедуры | Исключение сведений из Реестра бытовых услуг Республики Беларусь |
| 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 - 13.00, 14.00 - 17.00; среда 8.00 -13.00, 14.00 - 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 | 5 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 | сведения, предусмотренные в абзаце третьем подпункта 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» |
| 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 8.9.6***

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

[Открыть форму](http://www.pravo.by/webnpa/text.asp?RN=W2223864106)

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | (наименование органа, уполномоченного  |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | на формирование территориальной базы данных  |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | государственного информационного ресурса  |
|   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   | «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь») |

**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.