Приложение 4

 к постановлению Министерства торговли

 Республики Беларусь 20.07.2015 N 21

 (в редакции постановления

 Министерства торговли Республики

 Беларусь 18.08.2016 N 27)

Форма

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Администрация Ленинского района г.Минска***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в г. Минске)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о внесении изменений и (или) дополнений 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 (согласно учредительным документам), 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 [<1>](#P621) |  |
|  |  |
|  |  |
| 8. Виды оказываемых бытовых услуг [<2>](#P622) |
| Вид бытовых услуг | Код по ОКРБ 007-2012 |
|  |  |
|  |  |
| 9. Режим работы |
| Время работы |  |
| Перерывы (при наличии) |  |
| Выходные дни (при наличии) |  |
| 10. Количество работников, непосредственно занятых в оказании бытовых услуг |  |
| 11. Дополнительная информация [<3>](#P623) |  |
|  |  |
|  |  |
| 12. Номера контактных телефонов, номер факса, доменное имя сайта в глобальной компьютерной сети Интернет, адрес электронной почты (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 изменений и (или) дополнений в сведения,

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

 включенные в государственный информационный ресурс "Реестр бытовых услуг

 Республики Беларусь")

прошу внести изменения и (или) дополнения 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)

 М.П. (при наличии)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

--------------------------------

<1> Указывается дополнительная информация, в том числе уточняющая форму обслуживания (при необходимости).

<2> Указываются виды бытовых услуг, оказываемые в соответствии с перечнем видов бытовых услуг, подлежащих включению в государственный информационный ресурс "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь", согласно приложению к Положению о государственном информационном ресурсе "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь", утвержденному постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 ноября 2014 г. N 1108 (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 04.12.2014, 5/39773).

<3> Дополнительная информация, касающаяся оказываемых бытовых услуг.