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

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **Прошу выдать новое свидетельство о включении в государственный информационный ресурс "Реестр бытовых услуг Республики Беларусь" для субъектов, оказывающих бытовые услуги в объекте бытового обслуживания**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Полное наименование юридического лица, фамилия, собственное имя, отчество индивидуального предпринимателя |  |
| 2. Учетный номер плательщика юридического лица, индивидуального предпринимателя (УНП) |  |
| 3. Место нахождения юридического лица, место жительства индивидуального предпринимателя |  |
| 4. Место нахождения объекта бытового обслуживания |
| Улица, проспект и т.д. |  |
| Номер дома |  | Корпус |  | Вид и номер помещения |  |
| 5. Виды оказываемых бытовых услуг [<2>](#P226)  | Код по ОКРБ 007-2012 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 6. Режим работы объекта бытового обслуживания |
| Время работы |  |
| Перерывы (при наличии) |  |
| Выходные дни (при наличии) |  |
| 7. Количество рабочих мест, созданных на объекте бытового обслуживания (количество помывочных мест –для бань, саун)  |  |

Руководитель юридического лица

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (инициалы, фамилия)

 М.П. (при наличии)

Контактные телефоны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* К заявлению прикладывать старое свидетельство о внесении в Реестр бытовых услуг Республики Беларусь с указанием новых видов деятельности.
* Заполняется для действующих объектов бытового обслуживания в связи с изменением кодов видов деятельности (при отсутствии других изменений).