|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование административной процедуры** | **8.8.5. Согласование** режима работы после 23.00 и до 7.00 **объекта бытового обслуживания**  |
| **Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры** | Ø заявление  |
| **Прием заявлений осуществляет** | Сектор торговли и услуг управления экономики, торговли и услуг Новогрудского районного исполнительного комитета (г. Новогрудок, ул. Мицкевича, д. 11, каб. 64):главный специалист Колодко Людмила Михайловна, тел. 8(01597) 6 10 29;в отсутствие главного специалиста - заведующий сектором Редько Владимир Арсеньевич, тел. 8(01597) 6 10 17.Режим работы сектора торговли и услуг управления экономики, торговли и услуг: понедельник - пятница: с 8.00 до 13.00 и с 14.00 до 17.00; выходной: суббота, воскресенье. |
| **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** |   |
| **Ответственные за осуществление административной процедуры** | Главный специалист сектора торговли и услуг управления экономики, торговли и услуг Новогрудского районного исполнительного комитета Колодко Людмила Михайловна, тел. 8(01597) 6 10 29 |
| **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 |
| **Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа** | Гродненский областной исполнительный комитет230023 г. Гродно, ул. Ожешко, 3Понедельник - пятница: 08.30 - 13.00, 14.00 - 17.30.Суббота, воскресенье: выходной. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Новогрудский районный  |
|  | (наименование уполномоченного органа) |
|  |  |
|  | исполнительный комитет |
|   |  |
|  |  |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
| о согласовании режима работы объекта бытового обслуживания после 23.00 и до 7.00 |
|  |
| Прошу согласовать режим работы: |
|  |
| 1. Полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя |  |
| 2. Учетный номер плательщика |  |
| 3. Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, наименование государственного органа, иной государственной организации, осуществивших государственную регистрацию юридического лица и индивидуального предпринимателя  |  |
| 5. Место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя, номер телефона |  |
| 6. Вид и наименование (при наличии) объекта бытового обслуживания |  |
| 7. Место нахождения объекта бытового обслуживания |   |
| 8. Режим работы:  |
| Время работы | с |  | до |  | часов |
| Перерыв (при наличии) | с |  |  |  | часов |
| Выходные дни (при наличии) |  |
| Санитарный день (при наличии) |  |
| Дополнительные сведения, уточняющие режим работы |  |
|  |
|  |  |
| Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель) или уполномоченное им лицо |  |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. |  |  |
|  |