**АП 8.8.5**

|  |  |
| --- | --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  01.04.2022 | Ветковский районный исполнительный комитет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) или наименование юридического лица)  Место жительства (место пребывания) или место нахождения:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  УНП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон рабочий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон мобильный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласовании режима работы объекта бытового обслуживания**

**после 23.00 и до 7.00**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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) | | |
|  | | |  | | | |  | | |