**Административная процедура 8.8.5**

Согласование режима работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового обслуживания

|  |  |
| --- | --- |
| Государственный орган (организация), в который заинтересованное лицо должно обратиться | Брестский районный исполнительный комитетг. Брест, ул. Веры Хоружей, д.2, каб. 1.режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 -17.00С вопросами по осуществлению данной административной процедуры можно обратиться в службу «одно окно» Брестского районного исполнительного комитета: г. Брест, ул. Веры Хоружей, д. 2, каб.1, 1-й этажтел. 142, +375 162 21-36-06 Режим работы: понедельник, среда, пятница 8.00-13.00, 14.00 - 17.00; вторник, четверг 8.00-13.00, 14.00 -20.00 |
| Ответственный за осуществление административной процедуры |  Главный специалист отдела экономики **Бобко Максим Александрович**, г**.** Брест, ул. Веры Хоружей, д.2, каб. 45/2, тел. +375-162 21-43-98, режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 -17.00  На время отсутствия Бобко М.А. – Главный специалист отдела экономики Куликовская Алла Павловна, ***г.*** Брест, ул. Веры Хоружей, д.2, каб. 45, тел. +375-162 21-36-26, режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 -17.00 |
| Документы и (или) сведения, представляемые для осуществления административной процедуры | заявление  |
| Максимальный срок осуществления процедуры | 15 рабочих дней  |
| Срок действия документа | бессрочно |
| Размер платы | бесплатно |
| 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 8.8.5***

 Брестский районный исполнительный

 комитет

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(наименование субъекта хозяйствования)

адрес субъекта хозяйствования:

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

регистрационный номер:

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |
| --- |
| 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) |