**Административная процедура 8.9.2**

Включение сведений о субъектах, оказывающих бытовые услуги, объектах бытового обслуживания в реестр бытовых услуг Республики Беларусь

|  |  |
| --- | --- |
| Государственный орган (организация), в который заинтересованное лицо должно обратиться | Брестский районный исполнительный комитет  г. Брест, ул. Веры Хоружей, д.2, каб. 1.  режим работы: понедельник-пятница 8.00 - 13.00, 14.00 -17.00  С 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 этаж  тел. 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 по формам согласно приложениям 1и 2 |
| Документы запрашиваемые (получаемые) уполномоченным органом самостоятельно: | - сведения, предусмотренные в абзаце третьем подпункта 9.1 пункта 9 Положения о государственном информационном ресурсе «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь»  -сведения, предусмотренные в абзацах втор, четвертом–восьмом, десятом–двенадцатом подпункта 9.1 пункта 9 Положения о государственном информационном ресурсе «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь» |
| Максимальный срок осуществления процедуры | 3 рабочих дня |
| Срок действия документа | бессрочно |
| Размер платы | бесплатно |
| Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа | Брестский областной исполнительный комитет  224005 г. Брест, ул. Ленина, 11  Понедельник - пятница: 08.30 - 13.00, 14.00 - 17.30. Суббота, воскресенье: выходной. |

***Административная процедура* 8.9.2**

Прил№1

Брестский районный исполнительный

комитет

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

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

(наименование субъекта хозяйствования)

адрес субъекта хозяйствования:

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

регистрационный номер:

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

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ  
**о включении сведений в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь» для субъектов, оказывающих бытовые услуги в объекте бытового обслуживания**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя | |  | |
| 2. Учетный номер плательщика юридического лица, индивидуального предпринимателя | |  | |
| 3. Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей | |  | |
| 4. Место нахождения юридического лица, место жительства индивидуального предпринимателя | |  | |
| 5. Сведения об обособленных подразделениях (филиалах, представительствах) юридического лица, оказывающего бытовые услуги | | | |
| Наименование | | Место нахождения | |
|  | |  | |
| 6. Вид объекта бытового обслуживания: | |  | |
| комбинат бытового обслуживания | |  | |
| дом моды | |  | |
| дом быта | |  | |
| ателье | |  | |
| мастерская | |  | |
| прачечная | |  | |
| студия | |  | |
| фотография | |  | |
| парикмахерская | |  | |
| баня | |  | |
| пункт проката | |  | |
| иной вид объекта | |  | |
| 7. Наименование (при наличии) объекта бытового обслуживания | |  | |
| 8. Место нахождения объекта бытового обслуживания | | | |
| Почтовый индекс | |  | |
| Область | |  | |
| Район | |  | |
| Сельсовет | |  | |
| Населенный пункт | |  | |
| Район города (при наличии) | |  | |
| Улица, проспект и т.д. | |  | |
| Номер дома |  | Корпус | |
| Вид (офис, комната и т.п.) и номер помещения | |  | |
| 9. Форма бытового обслуживания | | | |
|  | |  | |
| 10. Дополнительная информация | |  | |
|  | | | |
| 11. Виды бытовых услуг, оказываемых в объекте бытового обслуживания | | | |
| Вид бытовых услуг | | Код по ОКРБ 007-2012 «Классификатор продукции по видам экономической деятельности», утвержденному постановлением Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь от 28 декабря 2012 г. № 83 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| 12. Дополнительная информация | |  | |
|  | |  | |
| 13. Общая площадь объекта бытового обслуживания | |  | |
| Площадь, занимаемая под оказание бытовых услуг | |  | |
| 14. Права на объект недвижимости, в котором размещен объект бытового обслуживания: | | | |
| 14.1. вещные права на объект недвижимости, в котором размещен объект бытового обслуживания (с указанием собственника объекта недвижимости) | | | |
|  | | | |
| 14.2. обязательственные права на объект недвижимости субъекта, оказывающего бытовые услуги (с указанием срока владения и (или) пользования объектом недвижимости) | | | |
|  | | | |
| 15. Режим работы | | | |
| Время работы | |  | |
| Перерывы (при наличии) | |  | |
| Выходные дни (при наличии) | |  | |
| Санитарный день (при наличии) | |  | |
| 16. Количество рабочих мест, созданных на объекте бытового обслуживания, в том числе рабочих мест: | |  | |
| руководителей | |  | |
| обслуживающего персонала | |  | |
| 17. Номера контактных телефонов, номер факса, доменное имя сайта в глобальной компьютерной сети Интернет, адрес электронной почты юридического лица, индивидуального предпринимателя (при наличии) | | | |
| Контактный телефон | |  | |
| Интернет-сайт | | www. |  |
| Электронная почта | | e-mail |  |
| 18. Сведения о руководителе объекта бытового обслуживания (при наличии) | | | |
| Фамилия | |  | |
| Собственное имя | |  | |
| Отчество (если таковое имеется) | |  | |
| Служебный телефон | |  | |

Прошу включить сведения в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь».

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

***Административная процедура* 8.9.2**

Прил №2 Брестский районный исполнительный

комитет

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

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

(наименование субъекта хозяйствования)

адрес субъекта хозяйствования:

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

регистрационный номер:

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

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о включении сведений в государственный информационны ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь» для субъектов, оказывающих  
бытовые услуги без объекта бытового обслуживания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя |  | |
| 2. Учетный номер плательщика юридического лица, индивидуального предпринимателя |  | |
| 3. Регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей |  | |
| 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 |  | |
|  |  | |
| 8. Виды бытовых услуг, оказываемых в объекте бытового обслуживания | | |
| Вид бытовых услуг | Код по ОКРБ 007-2012 «Классификатор продукции по видам экономической деятельности», утвержденному постановлением Государственного комитета по стандартизации Республики Беларусь от 28 декабря 2012 г. № 83 | |
|  |  | |
|  |  | |
| 9. Режим работы | | |
| Время работы |  | |
| Перерывы (при наличии) |  | |
| Выходные дни (при наличии) |  | |
| 10. Количество работников, непосредственно занятых в оказании бытовых услуг |  | |
| 11. Дополнительная информация |  | |
|  |  | |
| 12. Номера контактных телефонов, номер факса, доменное имя сайта в глобальной компьютерной сети Интернет, адрес электронной почты юридического лица, индивидуального предпринимателя (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 |  | |

Прошу включить сведения в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь».

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель) или уполномоченное им лицо | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

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

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

\* Заявления в электронной форме подаются в виде электронного документа.