|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Регламенту  административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования,  по подпункту 8.9.6 «Исключение сведений из Реестра бытовых услуг Республики Беларусь» |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (наименование органа, уполномоченного на формирование территориальной базы данных государственного информационного ресурса «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь») |
|  |  |

**ЗАЯВЛЕНИЕ\***

**об исключении сведений из государственного информационного ресурса «Реестр**

**бытовых услуг Республики Беларусь”**

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

(полное наименование юридического лица,  фамилия,

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

      собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального

                           предпринимателя,

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

    учетный номер плательщика, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Прошу исключить сведения из государственного информационного ресурса “Реестр бытовых услуг Республики Беларусь”:

1. о субъекте, оказывающем бытовые услуги

2. об объекте бытового обслуживания

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

      (вид и наименование (при наличии) объекта бытового обслуживания,

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

                место нахождения объекта бытового обслуживания,

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

                            форма бытового обслуживания)

Регистрационный номер в государственном информационном ресурсе “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