|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Регламенту  административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования,  по подпункту 8.9.6 ˮИсключение сведений из Реестра бытовых услуг Республики Беларусьˮ |

 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.