|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | В Гомельский городской исполнительный комитет  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) законного  представителя заинтересованного лица; реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заинтересованного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес места жительства (пребывания): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о предоставлении информации из Единого государственного регистра**  **юридических лиц и индивидуальных предпринимателей**  Прошу предоставить информацию из Единого государственного регистра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*.  Сведения необходимы для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  указать цель использования информации  Прошу добавить в выписку историю событий (отметить при необходимости).  Выписка (информация) из ЕГР в дальнейшем подлежит легализации (проставлению на ней апостиля) (отметить при необходимости).  Ответ прошу выдать на руки (отправить по почте).  нужное подчеркнуть  Приложение: квитанция об уплате госпошлины\*\*, за исключением случаев её уплаты посредством системы ЕРИП (№ операции (транзакции) в системе ЕРИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата заполнения) (подпись)   |  |  | | --- | --- | | В дело 13-06  Подготовлен ответ  \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) | Освобожден от уплаты госпошлины на основании подпункта 10.24 пункта10 статьи 285  Налогового кодекса  Республики Беларусь  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, инициалы) |   **К заявлению прилагаю: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\* при наличии дополнительных сведений о запрашиваемом субъекте хозяйствования (регистрационный номер (УНП), местонахождение) необходимо их указать для осуществления более точного поиска субъекта хозяйствования в ЕГР.**  **\*\* от уплаты госпошлины за предоставление информации из Единого государственного регистра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей освобождаются:**  **граждане в случае запроса о субъектах предпринимательской деятельности, осуществляющих деятельность, связанную с трудоустройством граждан Республики Беларусь за границей, сбором и распространением (в том числе в глобальной компьютерной сети Интернет) информации о физических лицах в целях их знакомства, деятельность по оказанию психологической помощи, по запросам в целях защиты прав потребителей, начисления пенсий, социальных пособий и иных социальных выплат;**  **временные (антикризисные) управляющие, назначенные судом для осуществления своих полномочий в процедурах экономической несостоятельности (банкротства);**  **иные категории плательщиков в случаях, установленных Президентом Республики Беларусь и международными договорами Республики Беларусь.**  Уведомление о принятом административном решении прошу направить посредством:  СМС – уведомления;  почтовой связи.   |  |  | | --- | --- | |  | Председателю  Гомельского городского исполнительного комитета Привалову В.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, имя, отчество (полностью) заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дом. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  моб. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о предоставлении информации из Единого государственного регистра**  **юридических лиц и индивидуальных предпринимателей**  Прошу предоставить информацию из Единого государственного регистра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*.  Сведения необходимы для \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  указать цель использования информации  Прошу добавить в выписку историю событий (отметить при необходимости).  Выписка (информация) из ЕГР в дальнейшем подлежит легализации (проставлению на ней апостиля) (отметить при необходимости).  Ответ прошу выдать на руки (отправить по почте).  нужное подчеркнуть  Приложение: квитанция об уплате госпошлины\*\*, за исключением случаев её уплаты посредством системы ЕРИП (№ операции (транзакции) в системе ЕРИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_).  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата заполнения) (подпись)   |  | | --- | | В дело 13-06  Подготовлен ответ  \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (дата) |   **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\* при наличии дополнительных сведений о запрашиваемом субъекте хозяйствования (регистрационный номер (УНП), местонахождение) необходимо их указать для осуществления более точного поиска субъекта хозяйствования в ЕГР.**  **\*\* от уплаты госпошлины за предоставление информации из Единого государственного регистра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей освобождаются:**  **граждане в случае запроса о субъектах предпринимательской деятельности, осуществляющих деятельность, связанную с трудоустройством граждан Республики Беларусь за границей, сбором и распространением (в том числе в глобальной компьютерной сети Интернет) информации о физических лицах в целях их знакомства, деятельность по оказанию психологической помощи, по запросам в целях защиты прав потребителей, начисления пенсий, социальных пособий и иных социальных выплат;**  **временные (антикризисные) управляющие, назначенные судом для осуществления своих полномочий в процедурах экономической несостоятельности (банкротства);**  **иные категории плательщиков в случаях, установленных Президентом Республики Беларусь и международными договорами Республики Беларусь.**  Уведомление о принятом административном решении прошу направить посредством:  СМС – уведомления;  почтовой связи.   |  |  | | --- | --- | |  | В Гомельский городской исполнительный комитет  \_**Иванов Иван Иванович**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется) законного представителя заинтересованного лица, реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя заинтересованного лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  адрес места жительства (пребывания): **г. Гомель,**  **ул. Советская, д. 12** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  идентификационный номер (при его наличии) – в случае подачи заявления заинтересованного лица нарочным (курьером) или посредством почтовой связи  \_\_\_**2081085Н002РВ3**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  контактный телефон **80294785214\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |   **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о предоставлении информации из Единого государственного регистра**  **юридических лиц и индивидуальных предпринимателей**  Прошу предоставить сведения из Единого государственного регистра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей в отношении  Иванова Татьяна Ивановна, 1234567Н002РВ4  (указываются наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  а также иные известные сведения об интересующем субъекте хозяйствования)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сведения необходимы для назначения пособия по уходу за ребенком в возрасте до 3-х лет и предоставления в ООО «СКАР»  (цель получения сведений из ЕГР, организация в которую необходима справка)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответ прошу выдать на руки.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_@\_\_\_  (дата заполнения) (подпись)  Приложение: квитанция об уплате госпошлины\*\*, за исключением случаев её уплаты посредством системы ЕРИП (№ операции (транзакции) в системе ЕРИП \_11111111111\_).  Уведомление о принятом административном решении прошу направить посредством:   * СМС – уведомления |