**Заявление оформляется НА ФИРМЕННОМ БЛАНКЕ организации (индивидуального предпринимателя)**

(с указанием информации: фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), место жительства, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, наименование государственного органа, иной государственной организации, осуществивших государственную регистрацию, – для индивидуального предпринимателя; наименование и место нахождения, регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, наименование государственного органа, иной государственной организации, осуществивших государственную регистрацию, – для юридического лица)

В Хойникский

районный исполнительный комитет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00 торгового объекта,**

**объекта общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00**

**осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками**

**и (или) пивом**

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 его наличии) торгового объекта, тип и наименование (при их наличии) объекта общественного питания |   |
| Место нахождения торгового объекта, объекта общественного питания (далее - объект) |   |
| Сведения о договоре об оказании охранных услуг по приему сигналов тревоги системы тревожной сигнализации, установленной в (на) объекте\* (дата, номер и место заключения договора, наименование подразделения Департамента охраны Министерства внутренних дел) |   |
| Сведения об установленных в (на) объекте средствах системы видеонаблюдения за состоянием общественной безопасности\*\* или локальной системы видеонаблюдения\*\*\*, подключенных к республиканской системе мониторинга общественной безопасности, либо локальной системы видеонаблюдения без такого подключения, отвечающих определенным регламентом функционирования республиканской системы мониторинга общественной безопасности требованиям к оборудованию автоматизированного рабочего места, к техническим характеристикам, монтажу и дополнительным требованиям к различным типам видеокамер, к обеспечению минимального перечня зон обзора и задач видеонаблюдения в зависимости от классификации объекта и типов видеокамер  |   |
| 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) |

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

В Хойникский

районный исполнительный

комитет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00 торгового объекта,**

**объекта общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00**

**осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками**

**и (или) пивом**

Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя |  Открытое акционерное общество «\_\_\_\_\_\_» |
| Учетный номер плательщика (при наличии) |  400000147 |
| Место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя  |  247710, Гомельская область, г Хойники, ул. Советская, д.\_\_\_\_ |
| Номера контактных телефонов  |  +375 29 111 \_\_\_\_\_\_\_\_ |

Прошу согласовать режим работы:

|  |  |
| --- | --- |
| Вид и наименование (при его наличии) торгового объекта, тип и наименование (при их наличии) объекта общественного питания |  Магазин «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» |
| Место нахождения торгового объекта, объекта общественного питания (далее - объект) |  247710, Гомельская область, г Хойники, ул. Советская, д.\_\_\_\_\_\_ |
| Сведения о договоре об оказании охранных услуг по приему сигналов тревоги системы тревожной сигнализации, установленной в (на) объекте\* (дата, номер и место заключения договора, наименование подразделения Департамента охраны Министерства внутренних дел) |  Договор от 01.02.202\_\_ г. № 1 |
| Сведения об установленных в (на) объекте средствах системы видеонаблюдения за состоянием общественной безопасности\*\* или локальной системы видеонаблюдения\*\*\*, подключенных к республиканской системе мониторинга общественной безопасности, либо локальной системы видеонаблюдения без такого подключения, отвечающих определенным регламентом функционирования республиканской системы мониторинга общественной безопасности требованиям к оборудованию автоматизированного рабочего места, к техническим характеристикам, монтажу и дополнительным требованиям к различным типам видеокамер, к обеспечению минимального перечня зон обзора и задач видеонаблюдения в зависимости от классификации объекта и типов видеокамер  |  нет |
| Режим работы объекта: с 10.00 по 02.00 |
| Время работы | с |  10.00 | до |  18.00 | часов |
| Перерыв (при наличии) | с |  нет | до |  нет | часов |
| Выходные дни (при наличии) |  нет |
| Санитарный день (при наличии) |  последний вторник месяца |
| Дополнительные сведения, уточняющие режим работы |   |

Директор \_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_ И.И.Иванов

Руководитель юридического лица ( подпись) (инициалы, фамилия)

(индивидуальный предприниматель)

или уполномоченное им лицо

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