Хойникский районный исполнительный комитет

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

(наименование юридического лица или Ф.И.О. ИП)

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

(юридический адрес или адрес ИП)

телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование исполнительного комитета,

выдавшего свидетельство юридического лица или ИП)

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

(дата государственной регистрации юридического лица или ИП)

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

(наименование налогового органа по месту постановки на учет)

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

(адрес налогового органа)

УНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о внесении изменения в специальное разрешение (лицензию) на розничную торговлю алкогольными напитками и (или) табачными изделиями**

Просим внести изменения в специальное разрешение (лицензию) на право осуществления розничнойторговли алкогольными напитками и (или) табачными изделиями от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по реестру № 32500/\_\_\_\_\_\_\_\_ в связи с (*нужное обозначить* **Х** ):

⁯ с изменением юридического адреса\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⁯ закрытием торгового объекта по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⁯ открытием торгового объекта;

⁯ прекращением действия лицензии в отношении одной или нескольких работ и (или) услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности;

⁯ изменением законодательства;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Cоставляющие работы и услуги** (нужное обозначить **Х** ):

* розничная торговля алкогольными напитками;

⁯розничная торговля алкогольными напитками в розлив;

⁯розничная торговля табачными изделиями.

**Торговый объект:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(магазин, павильон, киоск и др.) (при его наличии)

место нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ площадь торгового зала \_\_\_\_\_ кв.м.

**Объект общественного питания:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ наименование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(бар, кафе, ресторан и др.) (при его наличии)

место нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ площадь торгового зала \_\_\_\_\_ кв.м.

Форма торговли \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если соискатель лицензии не имеет торговых объектов)

*Лицензируемый вид деятельности будет осуществляться в строгом соответствии с действующим законодательством и установленным общим лицензионным требованиям и условиям*

**Сведения, изложенные в заявлении и прилагаемые к нему документы, достоверны.**

**Перечень прилагаемых документов:**

* документ об уплате государственной пошлины за внесение в лицензию изменений и (или) дополнений

« \_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

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

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Хойникский районный исполнительный комитет

Частное торговое унитарное предприятие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_«Малый город»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование юридического лица или Ф.И.О. ИП)

247710, Гомельская обл., г.Хойники, ул. Кооперативная, д. 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(юридический адрес или адрес ИП)

телефон **\_**\_\_8 02346 4 19 82\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Хойникский районный исполнительный комитет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование исполнительного комитета, выдавшего свидетельство юридического лица или ИП)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_01.01.2022 г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата государственной регистрации юридического лица или ИП)

\_\_\_ ИМНС по Хойникскому району\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование налогового органа по месту постановки на учет)

247622, Гомельская обл., г. Хойники, ул. К.

\_\_\_\_Маркса, 4\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес налогового органа)

\_\_УНН 400014108\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о внесении изменения в специальное разрешение (лицензию) на розничную торговлю алкогольными напитками и (или) табачными изделиями**

Просим внести изменение вспециальное разрешение **(**лицензию) на право осуществления розничнойторговли алкогольными напитками и (или) табачными изделиями:

Cоставляющие работы и услуги (нужное обозначить Х ):

* розничная торговля алкогольными напитками;
* розничная торговля алкогольными напитками в розлив;
* розничная торговля табачными изделиями.

Торговый объект:\_\_ Магазин \_\_\_наименование\_\_ Малый город,

(магазин, павильон, киоск и др.) (при его наличии)

место нахождения \_\_\_247622, Гомельская обл., г.Хойники, ул.Кооперативная, д.20, площадь торгового зала 100,0\_\_ кв.м.

Объект общественного питания:\_\_ бар \_ наименование \_ Торговый город

(бар, кафе, ресторан и др.) (при его наличии)

место нахождения 247622, Гомельская обл., г.Хойники, ул.Кооперативная, д. 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ количество посадочных мест \_20\_\_\_\_

торговля на ярмарках

Форма торговли \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(если соискатель лицензии не имеет торговых объектов)

*Лицензируемый вид деятельности будет осуществляться в строгом соответствии с действующим законодательством и установленным общим лицензионным требованиям и условиям*

Сведения, изложенные в заявлении и прилагаемые к нему документы, достоверны.

Перечень прилагаемых документов:

* документ об уплате государственной пошлины за выдачу лицензии

« \_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

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

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Примечание: Лицензия аннулируется, если лицензиат не обращался за ее получением в течении 6-тимесяцев со дня принятия решения о выдаче. Со сроком рассмотрения заявления ознакомлен.