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

(с указанием информации: полное наименование юридического лица или индивидуального предпринимателя, место нахождения юридического лица или индивидуального предпринимателя, контактного телефона)

Председателю

Хойникского районного исполнительного комитета

Бондаренко А.В.

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
об исключении сведений из государственного информационного ресурса «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь»**

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

(полное наименование юридического лица (согласно учредительным документам), фамилия,

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

собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя,

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

учетный номер плательщика, регистрационный номер в государственном информационном ресурсе «Единый государственный регистр 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» \_\_\_\_\_

Свидетельство о включении в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг Республики Беларусь» \_\_\_\_\_

Достоверность указанных сведений подтверждаю.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель)  или уполномоченное им лицо |  |  |  |  |
|  |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
|  |  | М.П. (при наличии) | | |

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