|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5  к постановлению Министерства торговли Республики Беларусь  20.07.2015 № 21 |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (наименование районного, городского исполнительного комитета, местной администрации района в г. Минске) |

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.