|  |  |
| --- | --- |
| ***Административная процедура 8.8.5*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (наименование |
|  |  |
|  | уполномоченного |
|  |  |
|  | органа) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о** [**согласование режима работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового обслуживания**](https://www.nesvizh.gov.by/images/odno_okno/hoz/1/8.8.5.docx)

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 наличии) объекта бытового обслуживания, тип и наименование (при их наличии) объекта бытового обслуживания |  | | | | |
| Место объекта бытового обслуживания (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.