|  |  |
| --- | --- |
|  | Щучинский районный исполнительный комитет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_полное наименование юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_место нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование государственного органа, осуществившего государственную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_регистрацию |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о согласовании режима работы объекта бытового обслуживания**

**после 23.00 и до 7.00**

|  |
| --- |
| 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  |   |
| Место нахождения объекта бытового обслуживания |   |
| 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 |  |
|  |
|  |

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

 подпись руководителя