

Наименование административной процедуры	8.8.5 Согласование режима работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового обслуживания
Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры	- заявление.
Прием заявлений осуществляет	<p>служба "одно окно" Барановичского горисполкома адрес: г.Барановичи, ул. Дзержинского, 3 телефоны: (+375 163) 644084, 644094, 644685, 142 режим работы: понедельник, вторник, четверг, пятница 08.00-19.00 среда: 08.00 - 20.00 суббота, воскресенье – выходной</p> <p>отдел торговли и услуг Барановичского горисполкома (пл.Ленина, д.2) заместитель начальника Трусевич Марина Владимировна, каб. 104 тел. +375 163 65-17-41 график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, пятница: 08.00 - 13.00 суббота, воскресенье - выходной</p> <p>в случае отсутствия начальник отдела Осос Татьяна Евгеньевна, каб. 114+375 163 65-19-25 график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, пятница: 08.00 - 13.00 суббота, воскресенье - выходной</p>
Ответственные за осуществление административной процедуры	<p>отдел торговли и услуг Барановичского горисполкома (пл.Ленина, д.2) заместитель начальника Трусевич Марина Владимировна, каб. 104 тел. +375 163 65-17-41 график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, пятница: 08.00 - 13.00 суббота, воскресенье - выходной</p> <p>в случае отсутствия начальник отдела Осос Татьяна Евгеньевна, каб. 114+375 163 65-19-25 график приема: понедельник- пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, пятница: 08.00 - 13.00 суббота, воскресенье - выходной</p>
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно
Максимальный срок осуществления административной процедуры	5 рабочих дней
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной	бессрочно

процедуры	
Перечень самостоятельно запрашиваемых уполномоченным органом документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами	-
Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа	Брестский областной исполнительный комитет 224005, г. Брест, ул. Ленина 11 Режим работы: понедельник - пятница с 8.30 до 17.30, перерыв с 13.00 до 14.00
Регламент по административной процедуре	https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=W22238641

АП 8.8.5 Согласование режима работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового обслуживания

**Барановичский городской
исполнительный комитет**

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового
обслуживания**

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 розничного 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 организации
(индивидуальный предприниматель)

(подпись)

(инициалы, фамилия)

« ____ » _____ 202__ г.

М.П. (при наличии)