

Административная процедура 8.8.5

Согласование режима работы после 23.00 и до 7.00 объекта бытового обслуживания

<p>Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованными лицами в уполномоченный орган для осуществления административной процедуры</p> <ul style="list-style-type: none">• заявление								
<p>Документы, запрашиваемые (получаемые) уполномоченным органом самостоятельно:</p> <p>Не запрашиваются</p>								
<p>Срок осуществления административной процедуры</p> <p>5 рабочих дней</p>								
<p>Сведения о справке или ином документе, выдаваемом (принимаемом, согласовываемом, утверждаемом) уполномоченным органом по результатам осуществления административной процедуры</p>								
<table border="1"><thead><tr><th>Наименование документа</th><th>Срок действия</th><th>Форма представления</th></tr></thead><tbody><tr><td>документ о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00</td><td>бессрочно</td><td>письменная</td></tr></tbody></table>	Наименование документа	Срок действия	Форма представления	документ о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00	бессрочно	письменная		
Наименование документа	Срок действия	Форма представления						
документ о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00	бессрочно	письменная						
<p>Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры</p> <p>бесплатно</p>								
<p>Регламент</p> <p>Постановление Министерства антимонопольного регулирования и торговли Республики Беларусь от 14 января 2022 г. № 6</p> <p>https://pravo.by/document/?guid=3871&p0=W22238641</p>								
<p>Наименование отдела, управления исполнительного комитета, организации, ответственных за приём документов, регистрацию заявления, выдачу соответствующего документа и подготовку ответа</p>								

<p>Заявления принимаются через службу "одно окно" Березовского райисполкома адрес: 225209, г. Береза, ул. Советская, 18 телефоны: (+375 1643) 9 13 48, 9 17 58, 142 режим работы: понедельник, вторник, среда, пятница 08.00-18.00 четверг: 08.00 - 20.00 суббота, воскресенье выходной Ответственный за выполнение административной процедуры- Отдел экономики Березовского райисполкома Заведующий сектором торговли, услуг и предпринимательства отдела экономики Березовского райисполкома - Козинец Алеся Сергеевна 1 этаж, каб. № 7, тел. 3 74 29 Время приёма: рабочие дни недели с 8.00 до 13.00, 14.00 до 17.00 <i>В отсутствие основного исполнителя:</i> старший инспектор сектора торговли, услуг и предпринимательства отдела экономики Березовского райисполкома Павлюкович Марина Николаевна 1 этаж, каб. № 7, тел. 9 32 85</p>
<p>Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа</p>
<p>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</p>

Березовский районный
исполнительный комитет

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

Сведения о заявителе:

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	
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:

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)