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

Березовский районный исполнительный комитет

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

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

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |  |

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:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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)