

## 8.8.5. СОГЛАСОВАНИЕ РЕЖИМА РАБОТЫ ПОСЛЕ 23.00 И ДО 7.00 ОБЪЕКТА БЫТОВОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

\_\_\_\_\_  
(наименование городского, районного,  
\_\_\_\_\_  
исполнительного комитета, местной  
\_\_\_\_\_  
администрации района в г. Минске)

### 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 объекта бытового обслуживания	
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.

# ОБРАЗЕЦ

Буда-Кошелевский

райисполком

## 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	ООО «Камила»
Учетный номер плательщика (при наличии)	400045695
Место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя	г.Буда-Кошелево, ул. Мира.3
Номера контактных телефонов	+3754478956545

Прошу согласовать режим работы:

Вид и наименование (при наличии) объекта бытового обслуживания	магазин
Место нахождения объекта бытового обслуживания	г.Буда-Кошелево, ул. Мира,д.3
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)	Договор б/н от 03.05.2020
Сведения об установленных в (на) объекте средствах системы видеонаблюдения за состоянием общественной безопасности <***> или локальной системы видеонаблюдения <****>	

Режим работы объекта:

Время работы	с	08:00	до	02:00	часов
Перерыв (при наличии)	с		до		часов
Выходные дни (при наличии)					
Санитарный день (при наличии)					
Дополнительные сведения, уточняющие режим работы					

Директор

\_\_\_\_\_

Кирилин А.Н.

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

