

Міському голові

(юридичної особи/ фізичної особи-підприємця)

(П.І.Б.)

(юридична адреса)

ЗАЯВА

Відповідно до статті 30 підпунктів 7, 9 пункту «а» та підпункту 4 пункту «б» Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» прошу погодити та встановити *режим роботи об'єкта торгівлі, ресторанного господарства, побутового обслуговування або іншого призначення*

(об'єкт, на який видається документ)

(адреса місцезнаходження об'єкта, на який видається документ)

(повне найменування юридичної особи/ фізичної особи-підприємця)

(юридична адреса)

(ідентифікаційний код)

(ім'я, по-батькові та прізвище керівника юридичної особи / фізичної особи-підприємця)

Режим роботи з _____ до _____

Перерва з _____ до _____

Вихідний _____

Загальна площа об'єкта _____ кв.м Торговельна площа об'єкта _____ кв.м

Кількість посадкових місць (для закладів ресторанного господарства) _____

Телефон _____

Про відповідальність за надання недостовірних даних попереджений.

При здійсненні діяльності зобов'язуюсь дотримуватись вимог чинного законодавства щодо гранично допустимих рівнів шуму.

“ _____ ” _____ 20__ р.

(підпис керівника юридичної особи/ фізичної особи-підприємця.)

Документи, що додаються до заяви, зазначені у описі на звороті

ОПИС
документів, що додаються до заяви

(прізвище, ініціали /назва заявника)

№ _____ від „___” _____ 20__ р.

№ п/п	Назва документу	Кількість аркушів
1.	Заява про встановлення режиму роботи	
2.	Копія виписки з єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців або витягу з єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців для осіб, які перебувають на загальній системі оподаткування	
3	Копія свідоцтва платника єдиного податку	
4	Копія документу, що засвідчує право власності або користування (оренди) приміщення.	
5	Копія паспорту прив'язки тимчасових споруд для здійснення підприємницької діяльності	
6	Копія договору про надання послуг з вивезення побутових відходів з підприємством, яке надає даний вид послуг	

Документи прийняв:

ПІБ (підпис)