

Наименование	Уведомление о прекращении применения сбора за осуществление ремесленной деятельности в добровольном порядке, об утрате основания для применения сбора за осуществление ремесленной деятельности, о прекращении осуществления ремесленной деятельности
Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованными лицами	▪ Уведомление ▪ Документ удостоверяющий личность гражданина
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры, а также реквизиты банковских счетов для внесения такой платы	бесплатно
Максимальный срок осуществления	15 рабочих дней со дня подачи уведомления
Срок действия справок или других документов	бессрочно
Ответственные за осуществление	заведующий сектором культуры райисполкома Кишкель Светлана Вацлавовна, г. Ивье, пл. Комсомольская, 1, 2 эт., каб.18, тел. 6 24 60 <u>График приёма граждан:</u> понедельник-пятница: с 8.00-13.00 и 14.00-17.00, суббота, воскресенье - выходной.
Прием уведомлений осуществляет	служба "одно окно" Ивьевского районного исполнительного г. Ивье, пл. Комсомольская, 1, тел. 6 79 75. Режим работы: понедельник, среда, четверг, пятница: 08.00 - 17.00 вторник: 08.00 - 20.00 суббота, воскресенье – выходной

Приложение 5
к постановлению
Совета Министров
Республики Беларусь
28.06.2024 № 457
(в редакции постановления
Совета Министров
Республики Беларусь
30.08.2024 № 637)

(наименование местного исполнительного

и распорядительного органа)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о прекращении применения сбора за осуществление ремесленной деятельности в добровольном порядке, об утрате основания для применения сбора за осуществление ремесленной деятельности, о прекращении осуществления ремесленной деятельности

Я, _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) физического лица

(учетный номер плательщика),

данные документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии)

и номер, наименование либо код государственного органа, выдавшего документ,

дата выдачи, идентификационный номер,

адрес регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания физического лица,

номер телефона (в том числе мобильного) физического лица)

уведомляю о том, что (нужное отметить):

☐ с _____ 20____ г. прекращаю применение сбора за осуществление ремесленной деятельности в добровольном порядке;

☐ с _____ 20____ г. утратил основание для применения сбора за осуществление ремесленной деятельности _____
(указать основание, по которому принято решение о применении сбора, и причину его утраты)

☐ с _____ 20____ г. прекращаю осуществление ремесленной деятельности.

(дата)

(подпись)

(фамилия, собственное имя, отчество
(если таковое имеется) физического лица)