

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	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 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	<p>начальник отдела культуры Гагарин Георгий Михайлович, г.п. Вороново, ул. Советская, д.34, 1 эт., каб.14, тел. 4 68 87,</p> <p><u>График приёма граждан:</u></p> <p>понедельник-пятница: с 8.30-13.00 и 14.00-17.30, суббота, воскресенье - выходной.</p>
Прием уведомлений осуществляют	<p>служба "одно окно" Вороновского районного исполнительного комитета г.п. Вороново, ул. Советская, 36А, тел. 2 22 55, 4 16, 27, 4 16, 59.</p> <p>Режим работы: понедельник, вторник, среда, пятница: 08.00 - 17.00 четверг: 08.00 - 20.00 суббота, воскресенье – выходной</p>

*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)