|  |  |
| --- | --- |
| Наименование административной процедуры | **8.3.1** **Согласование маршрута движения и ассортиментного перечня товаров автомагазина, в котором предполагается розничная торговля алкогольными напитками на территории сельской местности** |
| Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры | * заявление
* маршрут движения автомагазина
* ассортиментный перечень товаров автомагазина
 |
| Прием заявлений осуществляет | Служба "одно окно" Столинского районного исполнительного комитета (ул.Советская, 69, г.Столин, каб. № 25, тел. +375 1655 21112, +375 1655 24440, 142).Режим работы:понедельник, вторник, четверг, пятница: с 8.00 до 13.00, с 14.00 до 17.00 среда с 8.00 до 13.00, с 14.00 до 20.00. Суббота, воскресенье - выходной |
| Ответственные за осуществление административной процедуры | Демидович Любовь Федоровнаглавный специалист отдела экономики, г.Столин, ул.Советская, 69, каб.41, тел.+375 1655 28553,график приема: понедельник-пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, суббота, воскресенье - выходной**На время его отсутствия:**Бруцкая Инна Юрьевна, главный специалист сектора по управлению государственным имуществом и регистрации субъектов хозяйствования отдела экономики, г.Столин ул.Советская, 69, каб. № 44, тел.+375 1655 28131, график приема: понедельник-пятница 08.00-13.00, 14.00-17.00, суббота, воскресенье - выходной |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | бесплатно |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | 5 рабочих дней |
| Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры | бессрочно |
| Перечень самостоятельно запрашиваемых уполномоченным органом документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами |  |
| Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа | Брестский областной исполнительный комитет224005 г. Брест, ул. Ленина, 11Понедельник - пятница: 08.30 - 13.00, 14.00 - 17.30.Суббота, воскресенье: выходной. |

**Административная процедура 8.3.1**

Столинский районный исполнительный комитет

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации и место нахождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО, место жительства – для индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(регистрационный номер в Едином государственном регистре юридических

лиц и индивидуальных предпринимателей)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( наименование государственного органа, осуществившего государственную

регистрацию ЮЛ, ИП)

тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на осуществление административной процедуры**

**8.3.1 «Согласование маршрута движения и ассортиментного перечня товаров автомагазина, в котором предполагается розничная торговля алкогольными напитками на территории сельской местности»**

Прошу согласовать маршрут движения и ассортиментный перечень товаров для автомагазина (указать данные по гос.№, оснащённости) на территории Столинского района, в котором предполагается розничная торговля алкогольными напитками на территории (указать адрес населённых пунктов, адреса остановок).

 К заявлению прилагаю следующие документы:

маршрут движения и ассортиментный перечень товаров автомагазина

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование населенного пункта | Периодичность движения по маршруту | Адресный ориентир мест остановки | Время работы в населенном пункте |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Руководитель организации

(индивидуальный предприниматель) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (И.О.Фамилия)

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

 М.П. (при наличии)