|  |
| --- |
| Наименование процедуры, номер процедуры (согласно Указа Президента Республики Беларусь от 26.04.2010г. №200) |
| **Предоставление информации из Единого государственного регистра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей (18.18)** |
| Наименование отдела, осуществляющего процедуру **(прием документов)** |
| Служба «одно окно» |
| № кабинета, телефон, Ф.И.О. ответственного работника (лица его замещающего на время отсутствия) |
| Прокопович Татьяна Витальевна, т. 43-90-10,  Моисеенко Елена Владимировна, т. 46-63-25 |
| Установленное время для подачи документов |
| Понедельник, вторник, четверг, пятница - 8.00-17.00, перерыв с 13.00 до 14.00;  Среда - 8.00-20.00, без перерыва;  В субботу: с 9.00 до 13.00  Выходной: воскресенье. |
| Документы и (или) сведения, представляемые гражданином при обращении |
| * Заявление * документ, подтверждающий внесение платы |
| Размер платы, взимаемой за осуществление административной процедуры |
| бесплатно – граждане по запросам о предоставлении информации о субъектах предпринимательской деятельности, осуществляющих деятельность, связанную с трудоустройством граждан Республики Беларусь за границей, сбором и распространением (в том числе в глобальной компьютерной сети Интернет) информации о физических лицах в целях их знакомства, деятельность по оказанию психологической помощи, а также запросов о предоставлении информации в целях защиты прав потребителей, начисления пенсий, социальных пособий и иных социальных выплат  1 базовая величина – в иных случаях за каждый экземпляр выписки по каждому юридическому лицу, индивидуальному предпринимателю |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры |
| 5 дней со дня подачи заявления |
| Срок действия |
| бессрочно |

**Дополнительные документы не запрашиваются**

**Реквизиты для заполнения квитанции**

|  |  |
| --- | --- |
| Получатель платежа | **Главное управление МФ РБ по Витебской области** |
| Наименование банка | **АСБ «Беларусбанк»** |
| Счет получателя | **BY38AKBB36003230019350000000** |
| МФО | **AKBBBY2X** |
| Лицевой счет | **03002** |
| УНН | **300594330** |
| Назначение платежа | **За предоставление информации из ЕГР** |

1 базовая величина

ЗАЯВЛЕНИЕПолоцкий районный

исполнительный комитет

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

фамилия

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

имя, отчество

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия, номер

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

когда и кем выдан

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(идентификационный номер)

проживающего (ей) по адресу:

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

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу предоставить информацию из Единого государственного регистра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей об индивидуальном предпринимателе (юридическом лице):

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

*(указать известные заявителю сведения (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя; наименование*

*юридического лица, регистрационный номер (учетный номер налогоплательщика), место жительства*

*предпринимателя, местонахождение юридического лица, иные сведения)*

Данные сведения запрашиваются в целях:

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

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

*(указать цель получения сведений (защита прав потребителей, начисление пенсий, социального пособия, иная цель)*

Документ, подтверждающий уплату государственной пошлины в размере 1 базовой величины, прилагаю.

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

Дата подпись

ЗАЯВЛЕНИЕПолоцкий районный

исполнительный комитет

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

фамилия

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

имя, отчество

паспорт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия, номер

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

когда и кем выдан

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(идентификационный номер)

проживающего (ей) по адресу:

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

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу предоставить информацию из Единого государственного регистра юридических лиц и индивидуальных предпринимателей об индивидуальном предпринимателе (юридическом лице):

|  |
| --- |
|  |
| *(указать известные заявителю сведения (фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя; наименование юридического лица, регистрационный номер (учетный номер налогоплательщика), место жительства предпринимателя, местонахождение юридического лица, иные сведения)* |
|  |

Данные сведения запрашиваются в целях

|  |
| --- |
|  |
| *(указать цель получения сведений(защита прав потребителей, начисление пенсий , социального пособия , иная цель)* |

На основании п.п.10.24 пункта 10 ст.285 Налогового кодекса Республики Беларусь (в ред. Закона №71-З от 30.12.2018) освобожден (а) от уплаты государственной пошлины.

дата подпись