**Інформаційний лист-заява**

**про встановлення режиму роботи об’єкта торгівлі, закладу ресторанного господарства та сфери послуг у м. Чернігові**

Відповідно до підпункту 9 пункту «а» та підпункту 4 пункту «б», статті 30 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні» прошу встановити ***режим роботи об’єкта :***

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

(об’єкт, на який видається документ)

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

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

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

(повне найменування юридичної особи/ ім’я, по батькові та прізвище фізичної особи-підприємця)

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

(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ, ідентифікаційний номер фізичної особи-підприємця, платника податків та інших обов’язкових платежів)

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

(ім’я, по батькові та прізвище керівника юридичної особи / фізичної особи-підприємця / уповноваженої особи

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

(місце знаходження юридичної особи / місце проживання фізичної особи-підприємця )

**Режим роботи**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| День тижня | Час початку робочого дня | Час перерви | Час закінчення робочого дня | Вихідний, санітарний день |
| Понеділок |  |  |  |  |
| Вівторок |  |  |  |  |
| Середа |  |  |  |  |
| Четвер |  |  |  |  |
| П`ятниця  |  |  |  |  |
| Субота |  |  |  |  |
| Неділя |  |  |  |  |

**Загальна площа об’єкта** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**кв.м, торговельна площа об’єкта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кв.м.**

**Кількість посадкових місць (для закладів ресторанного господарства)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “\_\_\_\_” \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ р

Режим роботи діє до зміни суб’єкта господарювання або припинення господарської діяльності тощо.

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

(підпис керівника юридичної особи/ фізичної особи-підприємця, уповноваженої особи, М.П.)

Шляхом підписання цього документа відповідно до Закону України «Про захист персональних даних», надаю згоду управлінню споживчого ринку та підприємництва Чернігівської міської ради на обробку моїх особистих даних, даних суб’єкта господарювання у списках та/або за допомогою інформаційно-телекомунікаційної системи бази даних з метою погодження режиму роботи об’єкта торгівлі, ресторанного господарства та сфери послуг в м. Чернігові, підготовки відповідно до вимог чинного законодавства адміністративної та іншої інформації, а також внутрішніх документів управління економічного розвитку міста Чернігівської міської ради. Зобов`язуюсь при зміні персональних даних надати у найкоротший термін уточнену інформацію. Посвідчую про включення інформації про мене, суб’єкта господарювання.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (особистий підпис)

**Особу та підпис заявника перевірено.**

Відповідальна особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (посада) (підпис) (ініціали, прізвище)