

Голові Саксаганської
районної у місті ради
Беззубченку В. В.

_____ (повне найменування суб'єкта господарювання)

_____ (прізвище, ім'я та по батькові заявника або уповноваженої ним особи)

_____ (юридична адреса, місце реєстрації)

_____ (контактні засоби зв'язку)

Заява

Прошу на черговому засіданні виконкому Саксаганської районної у місті ради в
_____ розглянути питання стосовно встановлення/скасування

_____ (місяць)

цілодобового режиму роботи,
для подовженого:

з _____ по _____, вихідний _____ в об'єктів бізнесу

_____ (повна назва об'єкта)

який розміщено за адресою: _____

Вид господарської діяльності _____

При здійсненні діяльності зобов'язуюсь дотримуватись вимог Законів України «Про внесення змін до деяких законодавчих актів України щодо захисту населення від впливу шуму», «Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення».

Дата «_____» _____ 20____ р.

Підпис _____

Термін виконання процедури: 7 днів після прийняття відповідного рішення виконкому районної у місті ради, у разі відмови – 1 день після засідання районної робочої групи з питань функціонування об'єктів бізнесу

З терміном отримання відповіді ознайомлений _____
(підпис заявника)

Реєстраційний номер _____

Підпис _____
(посадової особи)