АДМИНИСТРАТИВНАЯ ПРОЦЕДУРА № 8.9.5

**Исключение сведений из Торгового реестра Республики Беларусь**

|  |  |
| --- | --- |
| **Документы, предоставляемые заявителем** | * уведомление по установленной форме |
| **Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры** | бесплатно |
| **Срок осуществления административной процедуры** | 3 рабочих дня |
| **Срок действия справок или других документов, выдаваемых при осуществлении административной процедуры** | бессрочно |
| **Документы, запрашиваемые (получаемые) уполномоченным органом** | сведения, предусмотренные в абзаце третьем части первой подпункта 8.1 пункта 8 Положения о Торговом реестре Республики Беларусь  сведения, предусмотренные в абзацах пятом, седьмом, девятом–пятнадцатом части первой подпункта 8.1 пункта 8 Положения о Торговом реестре Республики Беларусь |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Регламенту административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту 8.9.5 «Исключение сведений из Торгового реестра Республики Беларусь» |

Форма

|  |
| --- |
| Краснопольский районный исполнительный комитет |
|  |
| (наименование уполномоченного органа) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**УВЕДОМЛЕНИЕ  
для исключения сведений из Торгового реестра Республики Беларусь**

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

(полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество

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

(если таковое имеется) индивидуального предпринимателя)

Прошу исключить сведения из Торгового реестра Республики Беларусь.

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номер в Торговом реестре Республики Беларусь: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица  (индивидуальный предприниматель)  или уполномоченное им лицо | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.