

## Административная процедура

(согласно единому перечню административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденному постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548)

**8.8.1. Согласование режима работы после 23.00 и до 7.00 торгового объекта, объекта общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00 осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками и (или) пивом**

[Постановление Министерства антимонопольного регулирования и торговли Республики Беларусь от 12 января 2022 г. № 5 \(8/37775\) Об утверждении регламентов административных процедур в области торговли и общественного питания](#)

Место приема заявлений заинтересованных лиц об осуществлении административных процедур и выдачи административных решений по ним	служба «одно окно» Речицкого районного исполнительного комитета по адресу г. Речица, пл. Октября 2, 1 этаж, тел: 5-47-70; 6-58-63 режим работы: понедельник, среда, пятница 8.00 - 17.00; обеденный перерыв: 13.00 - 14.00; вторник, четверг: 11.00 - 20.00; обеденный перерыв: 15.00 - 16.00 суббота 9.00 - 13.00; воскресенье – выходной
Государственный орган, иная организация, а также межведомственная и другая комиссии, к компетенции которых относится осуществление административной процедуры	районный, городской исполкомы (кроме г. Минска), местная администрация района в г. Минске, администрация индустриального парка «Великий камень»
Документы и (или) сведения, представляемые гражданином для осуществления административной процедуры)	Заявление о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00 торгового объекта, объекта общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00 осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками и (или) ПИВОМ
Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры	бесплатно

Максимальный срок осуществления административной процедуры	15 рабочих дней
Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых(принимаемого) при осуществлении административной процедуры	бессрочно
Документы и (или) сведения, запрашиваемые местными исполнительными и распорядительными органами	заключение о соответствии или несоответствии объекта критериям общественной безопасности
Лицо, ответственное за осуществление административной процедуры	<p><b>Козлова Елена Анатольевна</b> - начальник отдела торговли и услуг райисполкома</p> <p><b>осуществление указанной административной процедуры</b> выполняет главный специалист отдела торговли и услуг райисполкома <b>Козинец Елена Сергеевна</b> тел. 8(2340) 3 65 58 в периоды её отсутствия главный специалист отдела торговли и услуг Речицкого райисполкома <b>Елкина Наталья Валерьевна</b>, телефон 8(2340) 3 64 43.</p> <p>по адресу: г. Речица, пл. Октября, 6, <b>каб. 1-8</b></p> <p>ежедневно с 8.00 до 17.30 перерыв с 13.00 до 14.00, выходные – суббота, воскресенье</p>

Приложение 1  
к Положению о порядке и условиях  
согласования режима работы после 23.00  
и до 7.00 торговых объектов, объектов  
общественного питания, в которых после  
23.00 и до 7.00 осуществляется розничная  
торговля алкогольными,  
слабоалкогольными напитками и (или)  
пивом (в редакции постановления Совета  
Министров Республики Беларусь  
10.07.2024 № 489)

Форма заявления АП 8.8.1

\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

**о согласовании режима работы после 23.00 и до 7.00 торгового объекта, объекта  
общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00 осуществляется розничная  
торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками и (или) пивом**

Сведения о заявителе:

полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя	
учетный номер плательщика (при его наличии)	
место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя	
номера контактных телефонов	

Прошу согласовать режим работы:

вид и наименование (при его наличии) торгового объекта, тип и наименование (при их наличии) объекта общественного питания	
место нахождения торгового объекта, объекта общественного питания (далее – объект)	
сведения о договоре об оказании охранных услуг по приему сигналов тревоги системы тревожной сигнализации, установленной в (на) объекте* (дата, номер и место заключения договора, наименование подразделения Департамента охраны Министерства внутренних дел)	
сведения об установленных в (на) объекте средствах системы видеонаблюдения за состоянием общественной безопасности** или локальной системы видеонаблюдения***	

режим работы объекта:					
время работы	с		до		часов
перерыв (при наличии)	с		до		часов
выходные дни (при наличии)					
санитарный день (при наличии)					
дополнительные сведения, уточняющие режим работы объекта					

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя  
юридического лица (уполномоченного им лица),  
индивидуальный предприниматель  
(уполномоченное им лицо))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\* За исключением передвижных средств разносной торговли.

\*\* Для объектов, подлежащих обязательному оборудованию средствами системы видеонаблюдения за состоянием общественной безопасности в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 28 ноября 2013 г. № 527 «О вопросах создания и применения системы видеонаблюдения в интересах обеспечения общественного порядка».

\*\*\* За исключением передвижных средств разносной торговли, передвижных торговых объектов и передвижных объектов общественного питания.

Приложение 2

к Положению о порядке и условиях согласования режима работы после 23.00 и до 7.00 торговых объектов, объектов общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00 осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками и (или) пивом (в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь 10.07.2024 № 489)  
Форма

\_\_\_\_\_ (наименование уполномоченного органа)

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**об изменении ранее согласованного режима работы после 23.00 и до 7.00 торгового объекта, объекта общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00 осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками и (или) пивом**

Сведения о заявителе:

полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя	
учетный номер плательщика (при его наличии)	
место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя	
номера контактных телефонов	

Уведомляю об изменении ранее согласованного режима работы:

вид и наименование (при его наличии) торгового объекта, тип и наименование (при их наличии) объекта общественного питания					
место нахождения торгового объекта, объекта общественного питания (далее – объект)					
новый режим работы объекта:					
время работы	с		до		часов
перерыв (при наличии)	с		до		часов
выходные дни (при наличии)					
санитарный день (при наличии)					
дополнительные сведения, уточняющие режим работы объекта					

\_\_\_\_\_ (наименование должности руководителя юридического лица (уполномоченного им лица), индивидуальный предприниматель (уполномоченное им лицо))

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Приложение 3  
к Положению о порядке и условиях согласования режима работы после 23.00 и до 7.00 торговых объектов, объектов общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00 осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками и (или) пивом (в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь 10.07.2024 № 489)

Форма

\_\_\_\_\_  
(наименование уполномоченного органа)

### УВЕДОМЛЕНИЕ

**о временном изменении ранее согласованного режима работы после 23.00 и до 7.00 торгового объекта, объекта общественного питания, в которых после 23.00 и до 7.00 осуществляется розничная торговля алкогольными, слабоалкогольными напитками и (или) пивом**

Сведения о заявителе:

полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя	
учетный номер плательщика (при его наличии)	
место нахождения юридического лица либо место жительства индивидуального предпринимателя	
номера контактных телефонов	

Уведомляю о временном изменении (на срок не более семи календарных дней) ранее согласованного режима работы:

вид и наименование (при его наличии) торгового объекта, тип и наименование (при их наличии) объекта общественного питания							
место нахождения торгового объекта, объекта общественного питания (далее – объект)							
период временного изменения режима работы объекта (число, месяц, год)	с				до		
дата временного изменения режима работы объекта (число, месяц, год)							
временный режим работы объекта:							
время работы	с		до		часов		
перерыв (при наличии)	с		до		часов		
выходные дни (при наличии)							
санитарный день (при наличии)							
дополнительные сведения, уточняющие режим работы объекта							

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя юридического лица (уполномоченного им лица), индивидуальный предприниматель (уполномоченное им лицо))

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.