

Голові комісії по розгляду заяв
щодо встановлення нічного режиму роботи
закладам торгівлі, побуту, ресторанного
господарства та закладам дозвілля

(суб'єкт господарювання)

(ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ/РНОКПП)

(місце знаходження юридичної особи/

(місце проживання фізичної особи-підприємця)

(мобільний телефон)

(телефон – телефакс)

(електронна адреса)

ЗАЯВА

Прошу встановити нічний режим роботи до _____ години

(назва закладу)

за адресою _____

Кількість зареєстрованих найманих працівників _____

Середньомісячна заробітна плата за попередній місяць _____

Погодження режиму роботи об'єктів сфери торгівлі, сфери послуг та закладів ресторанного господарства в стаціонарних спорудах, павільйонах на території Тернопільської міської територіальної громади/Погодження режиму роботи кіосків, тимчасових споруд, автопричепів, лотків на території Тернопільської міської територіальної громади № _____ від _____. Термін дії _____

Інші суб'єкти господарювання, які здійснюють діяльність у закладі:

1. _____

(суб'єкт господарювання/ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ/РНОКПП)

Кількість зареєстрованих найманих працівників _____

Середньомісячна заробітна плата за попередній місяць _____

2. _____

(суб'єкт господарювання/ідентифікаційний код згідно з ЄДРПОУ/РНОКПП)

Кількість зареєстрованих найманих працівників _____

Середньомісячна заробітна плата за попередній місяць _____

3.

4.

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» даю згоду на: обробку моїх персональних даних з первинних джерел; використання персональних даних, що

передбачає дії володільця персональних даних щодо їх обробки; поширення персональних даних, що передбачає дії володільця персональних даних щодо передачі відомостей про фізичну особу.

_____ (мобільний телефон) _____ (телефон - телефакс) _____ (електронна адреса)
« ____ » _____ 20 ____ р. _____
(підпис керівника юридичної особи / фізичної особи –підприємця, уповноваженої особи)

Документи, що додаються до заяви:

Заповнюється адміністратором:

« ____ » _____ 20 ____ р.

реєстраційний номер _____

(підпис)

(ініціали та прізвище адміністратора)