

ПОГОДЖЕНО

Начальнику управління розвитку підприємництва та реклами

Луцької міської ради

Рибай Н.А.



20 11 р.

Від кого (відомості про фізичну особу-підприємця)

Прізвище

Троцюк

Ім'я

Інна

По батькові

Олеги Іванівна

Номер мобільного телефону та факсу

0959226056

Електронна адреса

inna8919@gmail.com

РЕЖИМ РОБОТИ

магазин "Без Цукру"
(назва об'єкта торгівлі, ресторанного господарства, сфери послуг)

м. Луцьк, пр. Відродження 10/35
(адреса розташування об'єкта)

Щоденно з 9.00 год. до 19.00 год.

Обідня перерва з - год. до - год.

Вихідні дні: -

Санітарний день -

Санітарна година (щоденно) з - год. до - год.

14.05.21
(дата)

[Signature]
(підпис)

Троцюк І.О
(П.І.Б.)

продовольчі товари (надаватимуться послуги)

Загальна площа закладу 30 кв. м.

Торгова площа (площа торгової зали, зали надання послуг) 23 кв.м

Кількість посадкових місць (заклади ресторанного господарства): всього: —
(одиниць) /в тому числі: зала 1 — (одиниць), зала 2 — (одиниць),
зала 3 — (одиниць), — /

Суб'єкти господарювання, які здійснюють діяльність на об'єкті (найменування юридичної особи, П.І.Б. фізичної особи-підприємця): ФОП Турочук Юлія Олегівна

Кількість працюючих: 1 суб'єкт господарювання 1, 2 суб'єкт господарювання —
3 суб'єкт господарювання —.

Документ, що підтверджує право використання приміщення договір від 19 квітня 2021р.

Зобов'язуюсь дотримуватись норм чинного законодавства, які регламентують господарську діяльність у сфері торгівлі або надання послуг, в тому числі щодо дотримання тиші та громадського порядку.

Перелік документів, що додаються:

1. Документ про наявність відповідних нежитлових приміщень: свідоцтво про право власності на нерухоме майно (або договір купівлі продажу нерухомого майна, або рішення суду) або акт про готовність об'єкта до експлуатації тощо; договір оренди або суборенди, погоджений з власником приміщення (за наявності), (копія)
2. Довіреність (доручення) з посвідченням особи (при поданні документів уповноваженою особою суб'єкта господарювання (оригінал та копія).

Підписанням цієї заяви не заперечую та даю згоду на обробку персональних даних для отримання адміністративної послуги у департаменті «Центр надання адміністративних послуг у місті Луцьку» Луцької міської ради.

Мені відомо про мої права, визначені Законом України «Про захист персональних даних».

17.05.21
(дата)

[підпис]
(підпис)

Турочук Ю.О
(П.І.Б.)

