Регистрационно-контрольная форма регистрации  
заявлений заинтересованных лиц

№ **94**

Фамилия, собственное имя, отчество, место жительства (место пребывания) гражданина или наименование и место нахождения юридического лица, контактный телефон -

**ЛЯШКЕВИЧ** **НЕЛЛИ** **ФЕДОРОВНА**

**ЛЕНИНА В.И. УЛ., д.3 кв.52, д.900914, кв.52** , тел. **2273250,**

Форма подачи заявления –

Дата подачи заявления **-** **05.01.2007**

Количество листов заявления –

Количество листов документов и (или) сведений, представленных заинтересованным лицом -

Наименование административной процедуры -**Принятие заявления о начале процедуры прекращения деятельности по решению ИП**

Исполнитель - **Отдел предпринимательства**

Срок исполнения - **05.01.2007**

Ход рассмотрения -

Отметка о направлении заявления в соответствующий уполномоченный орган и уведомлении об этом заинтересованного лица -

Дата и номер принятого административного решения – №

Результат принятого административного решения –

Отметка об уведомлении заинтересованного лица о принятом административном решении - 05.01.2007

Отметка о снятии с контроля - 05.01.2007

Документ подшит в дело - №   л.

***Фамилия и подпись работника, принявшего документы***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Фамилия, подпись заявителя в получении, дата получения документов)

Регистрационно-контрольная форма регистрации заявлений заинтересованных лиц

№ 94

Фамилия, собственное имя, отчество, место жительства (место пребывания) гражданина или наименование и место нахождения юридического лица, контактный телефон -

**ЛЯШКЕВИЧ** **НЕЛЛИ** **ФЕДОРОВНА**

**ЛЕНИНА В.И. УЛ., д.3 кв.52, д.900914, кв.52 ,** тел. **2273250,**

Дата подачи заявления - **05.01.2007**

Наименование административной процедуры - **Принятие заявления о начале процедуры прекращения деятельности по решению ИП**

Исполнитель - **Отдел предпринимательства, тел.** **201-34-29, адрес:**  **, каб.** **306а**

Срок исполнения - **05.01.2007**

***Фамилия и подпись работника, принявшего документы***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Телефон для получения справочной информации - 142** (об адресах, номерах телефонов, режиме работы Мингорисполкома, его структурных подразделений, городских служб, администраций районов г.Минска, об административных процедурах, осуществляемых службами «Одно окно» Мингорисполкома и администраций районов г.Минска), также данную информацию можно получить через online консультант на сайте www.mgaon.by.