**Процедура 8.3.2. Согласование перечня товаров, обязательных к наличию для реализации в торговом объекте**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование административной процедуры | Согласование перечня товаров, обязательных к наличию для реализации в торговом объекте |
| Документы и (или) сведения, представляемые заинтересованным лицом для осуществления административной процедуры | * заявление о согласовании перечня товаров, обязательных к наличию для реализации в торговом объекте * перечень товаров, обязательных к наличию для реализации в торговом объекте   [Постановление Министерства антимонопольного регулирования и торговли Республики Беларусь от 21 октября 2022 г. № 63 «Об утверждении регламента административной процедуры»](https://pravo.by/document/?guid=12551&p0=W22238913&p1=1&p5=0) |
| Прием заявлений осуществляет | Главный специалист отдела по работе с обращениями граждан и юридических лиц райисполкома **– Пискун Марина Антоновна**  Старший инспектор отдела по работе с обращениями граждан и юридических лиц райисполкома – **Акуленко Алла Михайловна**  Служба "одно окно" Барановичского районного исполнительного комитета (г. Барановичи, ул. Советская, 79, (1-ый этаж, каб. 106, телефон – 64-06-11).  Режим работы: понедельник, среда, четверг, пятница с 8.00 до 17.00; вторник с 8.00 до 20.00. Суббота с 9.00 до 12.00.  ***На альтернативной основе:***  **Гончар Ольга Брониславовна** – заместитель начальника отдела экономики райисполкома, а на период ее отсутствия – **Бегеза Елена Михайловна** – начальник отдела экономики райисполкома.  Отдел экономики райисполкома (г. Барановичи, ул. Советская, 79, 4-ый этаж, каб. 422, 419, телефон – 65-54-58, 65-48-71).  Режим работы: понедельник – пятница с 08.00 до 17.00. Перерыв с 13.00 до 14.00. |
| Ответственные за осуществление административной процедуры | **Гончар Ольга Брониславовна** – заместитель начальника отдела экономики райисполкома, а на период ее отсутствия – **Бегеза Елена Михайловна** – начальник отдела экономики райисполкома.  Отдел экономики райисполкома (г. Барановичи, ул. Советская, 79, 4-ый этаж, каб. 422, 419, телефон – 65-54-58, 65-48-71).  Режим работы: понедельник – пятница с 08.00 до 17.00. Перерыв с 13.00 до 14.00. |
| Размер платы, взимаемой при осуществлении административной процедуры | бесплатно |
| Максимальный срок осуществления административной процедуры | 5 рабочих дней |
| Срок действия справки, другого документа (решения), выдаваемых (принимаемого) при осуществлении административной процедуры | бессрочно |
| Перечень самостоятельно запрашиваемых уполномоченным органом документов и (или) сведений, необходимых для осуществления административной процедуры, не включенных в перечни документов и (или) сведений, представляемых заинтересованными лицами | - |
| Наименование, место нахождения и режим работы вышестоящего государственного органа | Брестский областной исполнительный комитет.Расположен по адресу: 224005, г. Брест, ул. Ленина, 11. Режим работы: понедельник - пятница с 8.30 до 17.30, обед с 13.00 до 14.00. |

**Административная процедура 8.3.2**

|  |
| --- |
| Приложение 1  к Регламенту административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту 8.3.2 «Согласование перечня товаров, обязательных к наличию для реализации в торговом объекте» |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  | Барановичский районный |
|  | (наименование уполномоченного органа) |
|  | исполнительный комитет |

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о согласовании перечня товаров, обязательных к наличию для реализации в торговом объекте

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

(полное наименование и место нахождения юридического лица либо фамилия, собственное имя,

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

отчество (если таковое имеется) и место жительства индивидуального предпринимателя,

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

учетный номер плательщика, номера контактных телефонов, адрес электронной почты (при наличии)

просит согласовать перечень товаров, обязательных к наличию для реализации в торговом объекте (прилагается).

Приложение: на \_\_\_ л. в 1 экз.

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

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

|  |
| --- |
| Приложение 2  к Регламенту административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту 8.3.2 «Согласование перечня товаров, обязательных к наличию для реализации в торговом объекте» (в редакции постановления Министерства антимонопольного регулирования и торговли Республики Беларусь 29.11.2022 № 79) |

Форма

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | (должность руководителя юридического лица | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | (уполномоченного им лица) либо фамилия, собственное | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | имя, отчество (если таковое имеется) | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | индивидуального предпринимателя) | | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |
|  |  | | |
|  | \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ | | |

ПЕРЕЧЕНЬ  
товаров, обязательных к наличию для реализации в торговом объекте

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

(вид в зависимости от формата1 и наименование (при наличии) торгового объекта,

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

вид в зависимости от ассортимента товаров1 и тип магазина1,

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

размер торговой площади магазина (павильона), в том числе

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

отведенной для реализации продовольственных товаров и непродовольственных товаров,

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

место нахождения (маршрут движения) торгового объекта,

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

полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя,

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

отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя)

Перечень продовольственных товаров

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Группа (подгруппа) и (или) вид товаров2 | Признаки разновидностей2 (при наличии) | Количество разновидностей3 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Перечень непродовольственных товаров

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Группа (подгруппа) и (или) вид товаров2 | Признаки разновидностей2 (при наличии) | Количество разновидностей3 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

СОГЛАСОВАНО

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование должности лица, осуществляющего  согласование, включающее наименование  уполномоченного органа, либо название вида,  дата и регистрационный индекс документа  уполномоченного органа о согласовании) |  | (подпись) |  | (инициалы, фамилия) |

М.П.

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_