|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2к Регламенту административной процедуры,осуществляемой в отношении субъектовхозяйствования, по подпункту 11.1.2«Подтверждение государственнойаккредитации на право осуществлениядеятельности по развитию физическойкультуры и спорта» |

 Хойникский районный

 исполнительный комитет

ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении государственной аккредитации на право осуществления деятельности по развитию спорта

1. Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
|  1.1. |  |
|  | *(полное наименование организации, индивидуального предпринимателя)* |
|  1.2. место нахождения организации, индивидуального предпринимателя |  |
|  |
| *(индекс, почтовый адрес)* |
|  |

1.3. регистрационный номер в  Едином государственном регистре юридических лиц и

|  |  |
| --- | --- |
|  индивидуальных предпринимателей |  |
|  1.4. расчетный счет, банковские реквизиты |  |
|  |
|  1.5. номер телефона |  |
|  1.6. адрес электронной почты |  |
|  1.7. адрес официального сайта |  |

Прошу подтвердить государственную аккредитацию на право осуществления деятельности по развитию спорта (проведение спортивных мероприятий и (или) участие в них) с правом осуществления деятельности по развитию физической культуры (проведение физкультурно-оздоровительной и (или) спортивно-массовой работы).

Развитие спорта (проведение спортивных мероприятий и (или) участие в них) осуществляется по следующим видам спорта:

|  |
| --- |
|  |
| *(виды спорта, включенные в реестр видов спорта Республики Беларусь)* |
|  |

Развитие физической культуры (проведение физкультурно-оздоровительной и (или) спортивно-массовой работы) осуществляется по следующим видам деятельности:

|  |
| --- |
|  |
| *(в соответствии с перечнем видов деятельности, относящихся к сфере физической культуры)* |
|  |

С порядком прохождения государственной аккредитации и сроками обжалования принятых административных решений ознакомлен.

Сведения, изложенные в заявлении и прилагаемых документах, достоверны.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица |  |  |  |  |
| (индивидуальный предприниматель) |  |  |
|  |  | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |
| *(дата)* | М.П.\* |  |

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

\* Печать может не проставляться субъектами хозяйствования, которые в соответствии с законодательными актами вправе не использовать печать.

Хойникский районный

 исполнительный комитет

ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении государственной аккредитации на право осуществления деятельности по развитию спорта

1. Сведения о заявителе:

|  |  |
| --- | --- |
|  1.1. | ИП Иванов Иван Иванович |
|  | *(полное наименование организации, индивидуального предпринимателя)* |
|  1.2. место нахождения организации, индивидуального предпринимателя |  |
| 246000, г. Хойники, ул. Советская,  |
| *(индекс, почтовый адрес)* |
|  |

1.3. регистрационный номер в  Едином государственном регистре юридических лиц и

|  |  |
| --- | --- |
|  индивидуальных предпринимателей | 526836 |
|  1.4. расчетный счет, банковские реквизиты |  |
| BY27BAPB30124001300130000000 (БИК ВАРВВY2Х)ОАО "Белагропромбанк" г. МинскОКПО 033697343000, УНП 400023994, МФО151501912 |
|  1.5. номер телефона | 802345-3-0000 |
|  1.6. адрес электронной почты | Gbflvgkdkd.mail.ru |
|  1.7. адрес официального сайта | Sport.gov.by |

Прошу подтвердить государственную аккредитацию на право осуществления деятельности по развитию спорта (проведение спортивных мероприятий и (или) участие в них) с правом осуществления деятельности по развитию физической культуры (проведение физкультурно-оздоровительной и (или) спортивно-массовой работы).

Развитие спорта (проведение спортивных мероприятий и (или) участие в них) осуществляется по следующим видам спорта:

|  |
| --- |
| гимнастика |
| *(виды спорта, включенные в реестр видов спорта Республики Беларусь)* |
| Занятия видами спорта, включенными в реестр видов спорта Республики Беларусь, и их разновидностями с физическими лицами, не являющимися спортсменами |

Развитие физической культуры (проведение физкультурно-оздоровительной и (или) спортивно-массовой работы) осуществляется по следующим видам деятельности:

|  |
| --- |
|  |
| *(в соответствии с перечнем видов деятельности, относящихся к сфере физической культуры)* |
|  |

С порядком прохождения государственной аккредитации и сроками обжалования принятых административных решений ознакомлен.

Сведения, изложенные в заявлении и прилагаемых документах, достоверны.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица |  |  |  |  |
| (индивидуальный предприниматель) | @ | И.И.Иванов |
| 01.02.202\_\_\_ |  | *(подпись)* | *(инициалы, фамилия)* |
| *(дата)* | М.П.\* |  |

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

\* Печать может не проставляться субъектами хозяйствования, которые в соответствии с законодательными актами вправе не использовать печать.