|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 5к постановлениюСовета МинистровРеспублики Беларусь28.06.2024 № 457(в редакции постановленияСовета МинистровРеспублики Беларусь30.08.2024 № 637) |

Форма

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(наименование местного исполнительного* |
|  |
| *и распорядительного органа)* |

УВЕДОМЛЕНИЕ
о прекращении применения сбора за осуществление ремесленной деятельности в добровольном порядке, об утрате основания для применения сбора за осуществление ремесленной деятельности, о прекращении осуществления ремесленной деятельности

|  |  |
| --- | --- |
| Я, |  |
|  | *(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) физического лица* |
|  |
| *(учетный номер плательщика),* |
|  |
| *данные документа, удостоверяющего личность: вид документа, серия (при наличии)* |
|  |
| *и номер, наименование либо код государственного органа, выдавшего документ,* |
|  |
| *дата выдачи, идентификационный номер,* |
|  |
| *адрес регистрации по месту жительства и (или) месту пребывания физического лица,* |
|  | , |
| *номер телефона (в том числе мобильного) физического лица)* |  |

уведомляю о том, что (нужное отметить):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | с |  |  |  | 20 |  | г. прекращаю применение сбора за осуществление ремесленной |

деятельности в добровольном порядке;

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | с |  |  |  | 20 |  | г. утратил основание для  применения сбора за осуществление |
| ремесленной деятельности |  |
|  | *(указать основание, по которому* |
|  | ; |
| *принято решение о применении сбора, и причину его утраты)* |  |
|  | с |  |  |  | 20 |  | г. прекращаю осуществление ремесленной деятельности. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| *(дата)* | *(подпись)* | *(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) физического лица)* |