ЗАТВЕРДЖЕНО

Розпорядження міського голови

 №\_\_\_\_\_\_\_ від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року

ІНФОРМАЦІЙНА

картка адміністративної послуги

|  |  |
| --- | --- |
| Назва послуги | Державна реєстрація припинення фізичної особи – підприємця у разі смерті |
| Суб’єкт надання *(назва ОВВ та інших суб’єктів надання)* | Виконавчий комітет Апостолівської міської ради |
| Категорія отримувача*(оберіть потрібні категорії)* |  | Іноземні громадяни |
| v | Фізичні особи |
|  | Фізичні особи - підприємці |
|  | Юридичні особи |
| Платність послуги*(або вкажіть вартість)* | v | безкоштовно |
|  |
| Строк надання послуги*(указати кінцевий строк надання послуги з моменту подання заяви до отримання результату)* | 24 години |
| Способи отримання результату  | - |
| Перелік документів для отримання послуги *(вказати назви документів, долучити у разі наявності , шаблони, зразки документів та інструкції щодо їх заповнення , з чітким посиланням до якого документу вони відносяться)* | Копію свідоцтва про смерть фізичної особи або витяг з Державного реєстру актів цивільного стану громадян про смерть фізичної особи. |
| Законодавчі акти , що передбачають надання послуги *(вказати найменування акту та посилання на відповідну сторінку на rada.gov.ua)* | Закон України від 15.05.2003 № 755-IV "Про державну реєстрацію юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців", http://zakon4.rada.gov.ua/laws/show/755-15 |
| Результат надання *(ліцензія , сертифікат, довідка або інший документ за встановленою формою)* | Державна реєстрація припинення фізичної особи , підприємця у разі її смерті |
| Підстави для відмови *(якщо існують , то вкажіть які)* | v | Відсутні  |
|   |
| Порядок оскарження  | У судовому порядку |
| Де отримати *(адреса , телефон , часи прийому)* | м.Апостолове, вул.Визволення , 31-а , тел.0565695582 |
| Понеділок з 08:00 до 12:00 з 12:45 до 17:00Вівторок з 08:00 до 12:00 з 12:45 до 17:00 Середа з з 08:00 до 12:00 з 12:45 до 20:00 Четвер з 08:00 до 12:00 з 12:45 до 17:00 П’ятниця з з 08:00 до 12:00 з 12:45 до 15:45 |
|  |
| Сфера надання згідно додатку 3*(вказати номер сфери , наприклад 5.2)* | 6.2 |
|  |
|  |
| Послуга надається ЦНАП | v | Так |
|  | Ні  |