ЗАТВЕРДЖЕНО

Наказ Апостолівського районного

управління юстиції у Дніпропетровській

області

№\_\_\_62\_\_\_\_ від \_\_02.09.2015\_\_\_\_ року

ІНФОРМАЦІЙНА

картка адміністративної послуги

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Назва послуги | Внесення до Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців відомостей про закриття відокремленого підрозділу юридичної особи | | |
| Суб’єкт надання  *(назва ОВВ та інших суб’єктів надання)* | Апостолівське районне управління юстиції | | |
| Категорія отримувача  *(оберіть потрібні категорії)* |  | Іноземні громадяни | |
|  | Фізичні особи | |
|  | Фізичні особи - підприємці | |
| v | Юридичні особи | |
| Платність послуги  *(або вкажіть вартість)* | v | безкоштовно | |
|  | | |
| Строк надання послуги  *(указати кінцевий строк надання послуги з моменту подання заяви до отримання результату)* | Не пізніше наступного робочого дня | | |
| Способи отримання результату | Видається заявнику ,  Надсилається рекомендованим листом | | |
| 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)* | 1.Заява про закриття відокремленого підрозділу | | |
| 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)* | Повідомлення про залишення документів без розгляду,  Внесення до Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців відомостей про закриття відокремленого підрозділу юридичної особи | | |
| Підстави для відмови  *(якщо існують , то вкажіть які)* | v | Відсутні | |
|  | | |
| Порядок оскарження | У судовому порядку | | |
| Де отримати  *(адреса , телефон , часи прийому)* | м.Апостолове, вул.Леніна , 65 , тел.0565695582 | | |
| м.Апостолове, вул.Набережна , 18, тел.0565694271 | | |
| З понеділка по четвер з 9.00 до 18.00 , в п’ятницю з 9.00 до 16.45 , обідня перерва з13.00 до 13.45 субота з 9.00 до 18.00 | | |
| Сфера надання згідно додатку 3  *(вказати номер сфери , наприклад 5.2)* | 6.3 | | |
|  | | |
|  | | |
| Послуга надається ЦНАП | v | | Так |
|  | | Ні |