

Администрация Центрального района города Минска

(наименование местного исполнительного и распорядительного органа)

УВЕДОМЛЕНИЕ

о согласовании режима работы

Выдан Общество с ограниченной ответственностью "МАРАмед"

(полное наименование юридического лица либо фамилия, собственное имя, отчество
(если таковое имеется) индивидуального предпринимателя)

Учетный номер плательщика 193637714

Стационарный, MARAmed

(вид и наименование (при наличии) объекта бытового обслуживания населения)

Стационарное бытовое обслуживание

(форма объекта бытового обслуживания)

г. Минск, Ржавецкая, д.49, кв.41-2

(место нахождения объекта бытового обслуживания)

тел. +375291105151

(телефон, факс, сайт)

Установленный и согласованный режим работы:

День	Режим работы	Перерыв
Понедельник	09:00-20:00	
Вторник	09:00-20:00	
Среда	09:00-20:00	
Четверг	09:00-20:00	
Пятница	09:00-20:00	
Суббота	10:00-18:00	
Воскресенье	10:00-18:00	

Санитарные дни и прочие примечания:

НАЧАЛЬНИК ОТДЕЛА
ТОРГОВЛИ И УСЛУГ

(должность)

ОТДЕЛ
ТОРГОВЛИ
И УСЛУГ

(подпись)

Н.И. ХМЕЛЬНИЦКАЯ

(инициалы, фамилия)

11

04

20 24 г.

М.П.

Міністэрства
антыманапольнага
рэгулявання і гандлю
Рэспублікі Беларусь



Министерство
антимонопольного
регулирования и
торговли
Республики Беларусь

Реестр бытовых услуг Республики Беларусь

СВИДЕТЕЛЬСТВО
о включении в государственный информационный ресурс
«Реестр бытовых услуг Республики Беларусь»

Министерство антимонопольного регулирования и торговли
Республики Беларусь 11.04.2024

(дата)

включило Общество с ограниченной ответственностью "МАРАмед"
(полное наименование юридического лица)

в государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг
Республики Беларусь» за № 000000098455

Место нахождения юридического лица, место жительства
индивидуального предпринимателя: 220062, Минск г., Ржавецкая, 49, 41

(почтовый индекс, область, район, город, населенный пункт, улица (проспект, переулок и т.д.), номер
дома, корпус, квартира (офис))

Сведения об обособленных подразделениях (филиалах,
представительствах) юридического лица, оказывающих бытовые услуги
населению: _____

(полное наименование, город, населенный пункт, улица (проспект, переулок и т.д.), номер дома, корпус,
квартира (офис))

Заместитель Министра
антимонопольного
регулирования и торговли
Республики Беларусь



Н.В.Василевская

Данное свидетельство содержит обязательное приложение, содержащее
формы бытового обслуживания и виды бытовых услуг, оказываемых
субъектом хозяйствования.

Приложение к Свидетельству о
включении в государственный
информационный ресурс «Реестр
бытовых услуг Республики Беларусь» от
11.04.2024 № 000000098455

формы бытового обслуживания:

Выездное бытовое обслуживание

Стационарное бытовое обслуживание

виды бытовых услуг:

Услуги косметические, маникюр и педикюр (96.02.13)

Спа-услуги (96.04.10.400)

Услуги по перманентному макияжу, пирсингу, нанесению татуировки
(96.09.19.400)

Услуги косметические прочие (96.02.19)

Государственный информационный ресурс «Реестр бытовых услуг
Республики Беларусь»