

Приложение 6
к Административному регламенту
предоставления Муниципальной
услуги «Переоформление
свидетельств об осуществлении
перевозок по маршруту регулярных
перевозок и карт маршрута
регулярных перевозок,
прекращение действия свидетельств
об осуществлении перевозок
по маршруту регулярных перевозок»

Форма запроса

(в случае обращения заявителей, указанных
в подпункте 2.2.2 пункта 2.2 настоящего
Административного регламента)

В

(наименование Администрации)

(указать ФИО (последнее при наличии)
– для индивидуального
предпринимателя или полное
наименование – для юридического
лица)

(организационно-правовая форма,
наименование перевозчика)

(ИНН)

(контактный телефон)

(адрес электронной почты)

ЗАПРОС

о предоставлении Муниципальной услуги «Переоформление свидетельств об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок и карт маршрута регулярных перевозок, прекращение действия свидетельств об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок»

Прошу прекратить действие свидетельства об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок _

(указывается регистрационный номер и наименование маршрута регулярных перевозок)

по причине:

(указываются причины, обстоятельства прекращения действия свидетельства)

□ С пунктом 2.1 части 2 статьи 29 Федерального закона от 13.07.2015 № 220-ФЗ «Об организации регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом в Российской Федерации и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», в соответствии с которым действие свидетельств об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок, включенных в состав одного лота маршрутов регулярных перевозок, прекращается в случае прекращения действия хотя бы одного из таких свидетельств, ознакомлен.

К Запросу прилагаю:

1. _____
2. _____
3. _____

(указывается перечень документов, предоставляемых заявителем)

Заявитель

Подпись

Расшифровка

Дата «__» _____ 20__