

Приложение 6
к Административному регламенту
предоставления Муниципальной
услуги «Переоформление
свидетельств об осуществлении
перевозок по муниципальному
маршруту регулярных перевозок
и карт муниципального маршрута
регулярных перевозок,
прекращение действия
свидетельств об осуществлении
перевозок по муниципальному
маршруту регулярных перевозок»,
утвержденному постановлением
Администрации городского округа
Химки Московской области
от _____ № _____

Форма запроса о предоставлении муниципальной услуги
«Переоформление свидетельств об осуществлении перевозок по
муниципальному маршруту регулярных перевозок и карт муниципального
маршрута регулярных перевозок, прекращение действия свидетельств
об осуществлении перевозок по муниципальному маршруту регулярных
перевозок»

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 муниципальному маршруту регулярных перевозок и карт муниципального маршрута регулярных перевозок, прекращение действия свидетельств об осуществлении перевозок по муниципальному 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__