

Приложение 5  
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 2.2.1 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 переоформить свидетельство и (или) карты маршрута (карты маршрута для резервного количества транспортных средств)

---

(указывается регистрационный номер и наименование маршрута регулярных перевозок)  
на бланке/в виде электронной (ых) карты (карт) в связи с (отметить  
необходимое):

- продлением срока действия свидетельств и карт маршрута;
- изменением маршрута регулярных перевозок \_\_\_\_\_;  
(указать регистрационный номер и наименование маршрута регулярных  
перевозки изменения)
- реорганизацией юридического лица в форме  
преобразования \_\_\_\_\_;  
(указать новую форму)
- изменением наименования юридического лица, адреса места  
нахождения \_\_\_\_\_;  
(указать новое наименование, адрес)
- изменением места жительства индивидуального  
предпринимателя \_\_\_\_\_;  
(указать новое место жительства)
- пришли в негодность
- утрачены
- была допущена техническая ошибка

Свидетельство и (или) карты маршрута (карты маршрута для резервного количества транспортных средств) прошу выдать  
в \_\_\_\_\_.

(указывается МФЦ на Портале государственных и муниципальных услуг  
(функций) Московской области по выбору Заявителя).

К Запросу прилагаю:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

(указывается перечень документов, предоставляемых заявителем)

\_\_\_\_\_  
Заявитель

\_\_\_\_\_  
Подпись

\_\_\_\_\_  
Расшифровка

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_