Приложение 8

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,

предоставление дубликата

свидетельства об осуществлении

перевозок по муниципальному

маршруту регулярных перевозок

и (или) дубликата карты

муниципального маршрута

регулярных перевозок»

Московской области,

межмуниципальному маршруту

регулярных перевозок пассажиров

и багажа автомобильным

транспортом и городским наземным

электрическим транспортом,

муниципальным маршрутам

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, предоставление дубликата свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальному маршруту регулярных перевозок и (или) дубликата карты муниципального маршрута регулярных перевозок»

В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Администрации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(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, предоставление дубликата свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальному маршруту регулярных перевозок и (или) дубликата карты муниципального маршрута 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 перевозок   
и 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 жительство, ФИО)

* изменение фамилии (или) имени, и (или) отчества индивидуального предпринимателя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(указать новое место жительство, ФИО)

* изменение состава участников договора простого товарищества;
* 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\_\_\_