Приложение 2

к Административному регламенту

 Председателю Комитета

Ленинградской области по транспорту

М.С. Присяжнюку

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении свидетельства регулярных перевозок по межмуниципальному или смежному межрегиональному маршруту регулярных перевозок на территории Ленинградской области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование юридическоголица и организационно-правовая форма или ФИО индивидуального предпринимателя |  |
| 2. | Руководитель юридического лица (ФИО, телефон)  |  |
| 3. | Адрес места нахождения юридического лица (из Устава)/адрес регистрации индивидуального предпринимателя или уполномоченного участника договора простого товарищества |  |
| 4. | Телефон, адрес электронной почты |  |
| 5. | Номер маршрута перевозок |  |
| 6. | Наименование маршрута перевозок |  |
| 7. | Основание (основания) для переоформления свидетельства маршрута регулярных перевозок (отметить необходимое) |
| 7.1 | Изменение промежуточных остановочных пунктов по маршруту регулярных перевозок |  |
| 7.1.1 | Полный перечень промежуточных остановочных пунктов по маршруту регулярных перевозок |  |
| 7.4 | Изменение улиц и автомобильных дорог, по которым проходит трасса маршрута регулярных перевозок |  |
| 7.4.1 | Полный перечень улиц и автомобильных дорог, по которым проходит трасса маршрута регулярных перевозок | В прямом направлении: |  |
| В обратном направлении: |  |

Руководитель

юридического лица (индивидуальный предприниматель)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О., печать)

Представитель или доверенное лицо заявителя для получения результата:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(паспортные данные: серия и номер, когда и кем выдан)

Доверенность (реквизиты):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата подачи заявления: "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, Ф.И.О.)