Приложение 4

к Административному регламенту

Председателю Комитета

Ленинградской области по транспорту

М.С. Присяжнюку

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении действия свидетельства об осуществлении регулярных перевозок по межмуниципальному или смежному межрегиональному маршруту регулярных перевозок на территории Ленинградской области

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование юридического  лица 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. | Место получения результата (распоряжения о прекращении действия свидетельства) | При личной явке в Комитет |  | Электронная почта/ЕПГУ/ПГУЛО |  |

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.)