|  |  |
| --- | --- |
|  | В департамент транспорта  Администрации города Омска  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество заявителя (уполномоченного представителя заявителя) или наименование  юридического лица  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (почтовый, электронный адрес заявителя (уполномоченного представителя заявителя) или юридического лица |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о переоформлении свидетельств об осуществлении перевозок по муниципальному маршруту регулярных перевозок и карт муниципального маршрута   
регулярных перевозок

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о заявителе (представителе заявителя) | |
| Полное наименование (ИП, ООО) |  |
| ФИО (представителя заявителя/заявителя) |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Номер телефона |  |
| Дата рождения (для представителя заявителя) |  |
| СНИЛС (для представителя заявителя) |  |
| Адрес регистрации |  |
| Адрес проживания |  |
| Гражданство (для представителя заявителя) |  |
| ОГРНИП (для заявителя) |  |
| ОГРН (для заявителя) |  |
| ИНН (для заявителя) |  |

Прошу переоформить свидетельство серия \_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_со сроком действия с \_\_\_до\_\_\_/карты муниципального маршрута серия \_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_со сроком действия с \_\_\_до\_\_\_ (нужное выбрать) на основании статьи 27 Федерального закона № 220-ФЗ.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_года

(подпись) (ФИО)

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