Приложение № 1

к Административному регламенту Министерства транспорта Республики Крым по предоставлению государственной услуги «Выдача, переоформление, выдача дубликата разрешения на осуществление деятельности по перевозке пассажиров и багажа легковым такси на территории Республики Крым»

|  |
| --- |
| ***Форма заявления***  для индивидуальных предпринимателей  **Министерство транспорта**  **Республики Крым**  Исакову Е.А.  (Ф.И.О.)  **индивидуального предпринимателя**  Иванова Ивана Ивановича  (Ф.И.О.) |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **на выдачу (переоформление, выдачу дубликата) разрешения**  **на осуществление деятельности по перевозке пассажиров и багажа легковыми такси на территории Республики Крым** |
| Прошу выдать разрешение  **(выдать разрешение; переоформить разрешение; выдать дубликат разрешения – выбрать необходимое)**  для осуществления деятельности по перевозке пассажиров и багажа легковым такси на территории Республики Крым. |
|  |
| Фамилия имя и отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя: |
| Иванов Иван Иванович |
| Адрес регистрации по месту жительства с индексом, адрес электронной почты  (в случае, если имеется):   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 2 | 9 | 5 | 0 | 0 | 0 | |
| Республика Крым, г. Симферополь, ул. А. Невского, д.1, кв.1 ivanov@mail.ru |
| Данные документа, удостоверяющего личность  Паспорт 12 35 123456 выдан МВД по Республике Крым 01.06.2021 900-003 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения)**  Контактный телефон:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | + | 7 | 9 | 7 | 8 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |   ОГРНИП   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | |
|  |
| ИНН   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 1 | 2 | 3 | |
|  |
| Перечень транспортных средств:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | №п/п | Марка | Модель | Государственный регистрационный знак | | 1 | ВАЗ | 21109 | А123КР82 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| Я**, Иванов Иван Иванович**  **(фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя)**  Подтверждаю соответствие транспортного средства, требованиям, установленным Федеральным законом от 21.04.2011 № 69-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации», а также достоверность представленных сведений.  Данным заявлением во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие Министерству транспорта Республики Крым на обработку моих персональных данных, необходимых для предоставления государственной услуги «Выдача, переоформление, выдача дубликата разрешения на осуществление деятельности по перевозке пассажиров и багажа легковым такси на территории Республики Крым». |
| Способ информирования о результате предоставления государственной услуги **(нужное подчеркнуть):**  по указанному в настоящем заявлении контактному номеру телефона; +  по указанному в настоящем заявлении адресу электронной почты;  письменно по указанному в настоящем заявлении почтовому адресу.  Индивидуальный  предприниматель Иванов Иванов И.И.  **(подпись /МП) (расшифровка подписи)**  Дата подачи заявления: 10.01.2021  Приложение к заявлению на 3 л. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |