|  |
| --- |
|  |
|  |
| Приложение № 2  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 руководителей организаций  **Министерство транспорта**  **Республики Крым**  Исакову Е.А.  (Ф.И.О.)  **Наименование организации**  ООО «КРЫМ»  Васильева В.В.  (Ф.И.О. руководителя) |
|  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **на выдачу (переоформление, выдачу дубликата) разрешения**  **на осуществление деятельности по перевозке пассажиров и багажа легковыми такси на территории Республики Крым** |
| Прошу выдать дубликат разрешения (в связи с его утерей)  **(выдать разрешение; переоформить разрешение; выдать дубликат разрешения – выбрать необходимое)**  для осуществления деятельности по перевозке пассажиров и багажа легковым такси на территории Республики Крым. |
|  |
| Полное наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «КРЫМ» |
|  |
| Адрес регистрации юридического лица с индексом, адрес электронной почты  (в случае, если имеется):   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 2 | 9 | 5 | 0 | 0 | |
| Республика Крым, г. Симферополь, ул. Киевская, 95, офис.5 crimea@mail.ru |
| Данные документа, удостоверяющего личность руководителя организации:  Паспорт 55 33 123456 выдан ФМС по Республике Крым 15.05.2016 900-001  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения)**  Контактный телефон:   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | + | 7 | 9 | 7 | 8 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |   ОГРН   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | 9 | |
|  |
| ИНН   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | 7 | |
| КПП   |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
|  |
| Перечень транспортных средств:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | №п/п | Марка | Модель | Государственный регистрационный знак | | 1 | HYUNDAI | SOLARIS | АА33382 | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |
| Я**, Васильев Василий Васильевич**  **(фамилия, имя и отчество руководителя организации или лица, действующего по доверенности)**  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.  Руководитель организации Васильев \_\_\_\_\_ Васильев В.В.  **(подпись/МП) (расшифровка подписи**  Дата подачи заявления: 20.07.2021  Приложение к заявлению на 2 л. |
|  |