Регистрационный

МТУ Ространснадзора по ЦФО

№

Заявление о внесении изменений в лицензию

Причина переоформления:

|  |  |
| --- | --- |
|  | реорганизация юридического лица в форме преобразования |

|  |  |
| --- | --- |
|  | изменение наименования юридического лица |

|  |  |
| --- | --- |
|  | изменение адреса в пределах места нахождения юридического лица |

|  |  |
| --- | --- |
|  | изменение перечня выполняемых работ, составляющих лицензируемый вид |

деятельности

Лицензиат

(полное наименование)

сокращенное наименование (при наличии)

(фирменное наименование)

(организационно-правовая форма)

Адрес юридического лица в пределах места нахождения:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Телефоны |  | доп. телефон |  |
|  |  |  |  |

Адрес электронной почты (при наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ОГРН |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Свидетельство о государственной регистрации:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , дата выдачи | « |  | » |  | г., |

выдано

(кем выдано, адрес органа (индекс, субъект Российской Федерации, город, улица, дом)

ИНН:

Свидетельство о государственной регистрации:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | , дата выдачи | « |  | » |  | г., |

выдано

(кем выдано, адрес органа (индекс, субъект Российской Федерации, город, улица, дом)

Номер лицензии

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата выдачи лицензии | « |  | » |  | 20 |  | г. |

Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности:

Адрес места нахождения:

(индекс, субъект РФ, город, район, улица, дом)

Адрес места проведения предрейсового (послерейсового) медицинского осмотра водителей:

(индекс, субъект РФ, город, район, улица, дом)

Адрес места осуществления предрейсового технического контроля транспортных средств:

(индекс, субъект РФ, город, район, улица, дом)

Адрес места хранения транспортных средств

(индекс, субъект РФ, город, район, улица, дом)

Вид деятельности: **деятельность по перевозкам пассажиров и иных лиц автобусами**.

Работы, составляющие лицензируемый вид деятельности:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **коммерческие перевозки автобусами** (перевозки пассажиров автобусами на основании договора перевозки или договора фрахтования); |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **перевозки автобусами иных лиц лицензиата для его собственных нужд** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности руководителя) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | |  | 20 |  | г. |
|  |  | | (дата оформления заявления) | | | | | |  |

Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины: