Регистрационный

МТУ Ространснадзора по ЦФО

№

Заявление об исключении
из реестра лицензий сведений об используемых
для осуществления лицензируемой деятельности автобусах

Заявитель:

(полное наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

Телефон

Адрес электронной почты (при наличии)

Адрес юридического лица в пределах места нахождения, адрес регистрации по месту жительства (пребывания) индивидуального предпринимателя:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. |

Государственные регистрационные знаки автобусов, сведения о которых необходимо исключить из реестра лицензий.

|  |  |
| --- | --- |
| № | **ГРЗ или VIN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности руководителя (для ЮЛ)) |  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя /индивидуального предпринимателя) |

|  |
| --- |
|  |
| (дата оформления заявления) |