|  |
| --- |
| Приложение № 18 |

Министерство транспорта и дорожного хозяйства

Мурманской области

Ю.А. Полиэктовой

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об аннулировании действия права на осуществление деятельности службы заказа легкового такси на территории Мурманской области**

(для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей)

Прошу аннулировать действие права на осуществление деятельности службы заказа легкового такси на территории Мурманской области.

Полное и сокращенное (при наличии) наименования юридического лица с указанием организационно-правовой формы (в случае обращения юридического лица) на русском языке, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (в случае обращения индивидуального предпринимателя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Адрес и место нахождения/адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН)/о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) (в случае обращения юридического лица или индивидуального предпринимателя): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Абонентский телефонный номер и адрес электронной почты   
(при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Номер записи в региональном реестре служб заказа легкового такси, содержащей сведения о предоставлении права на осуществление деятельности службы заказа легкового такси, которое необходимо аннулировать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Предоставление выписки из регионального реестра служб заказа легкового такси (требуется/не требуется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Уведомление о решении и выписку из регионального реестра служб заказа легкового такси (при необходимости) прошу направить почтовым отправлением на адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (в случае если заявление и прилагаемые к нему документы представлены заявителем в уполномоченный орган на бумажном носителе лично, через МФЦ или направлены заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении).

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

Дата подпись/электронная подпись