ОБРАЗЕЦ заполнения заявления об отмене муниципального маршрута регулярных перевозок

В комитет городского хозяйства
администрации города Ставрополя

 орган, предоставляющий услугу

от председателя простого товарищества городского автобусного маршрута №30м

Иванова Ивана Ивановича

г. Ставрополь, ул. Победы, д. 2

 (наименование (ФИО) заявителя (пишется полностью), адрес места нахождения (места жительства)

ЗАЯВЛЕНИЕ

об отмене муниципального маршрута

регулярных перевозок

1. Заявители:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование (Ф.И.О.) | ИНН | Почтовый адрес | Контактные телефоны |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Иванов Иван Иванович | 263333333333 | АК-26-000000 от 01.01.2000 | 355000 г. Ставрополь, ул. Победы, д. 2 |

Прошу рассмотреть возможность отмены муниципального маршрута регулярных перевозок:

«566 квартал – Кожевенный завод» порядковый № 39м

 (наименование муниципального маршрута)

2. Регистрационный номер муниципального маршрута регулярных перевозок: \_\_\_\_27\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Обоснование необходимости отмены муниципального маршрута регулярных перевозок: в связи с отсутствием на данном маршруте устойчивого пассажиропотока.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

(М.П.) (дата) (Ф.И.О.) (подпись)