|  |
| --- |
| Руководителю казенного учреждения  Орловской области «Орелтранссигнал»  **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о получении выписки из регионального реестра перевозчиков легковым такси Орловской области**  (для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, физических лиц) |
| Прошу предоставить выписку из регионального реестра перевозчиков легковым такси Орловской области.  Полное и сокращенное (при наличии) наименование юридического лица на русском языке (в случае обращения юридического лица), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя (в случае обращения индивидуального предпринимателя), фамилия, имя, отчество физического лица (в случае обращения физического лица): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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 перевозчиков легковым такси, содержащей сведения о предоставлении разрешения, по которой необходимо получить выписку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Выписку из регионального реестра перевозчиков легковым такси на территории Орловской области прошу представить следующим способом:   * на электронную почту, указанную в заявлении; * получу лично в КУ ОО «Орелтранссигнал»; * по средствам ЕПГУ, через «Личный кабинет».   Даю согласие на обработку своих персональных данных в соответствии  с федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».  Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись / расшифровка \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  М.П. (при наличии) |