Руководителю казенного учреждения

Орловской области «Орелтранссигнал»

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о предоставлении права на осуществление деятельности службы заказа легкового такси на территории Орловской области**  (для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей) |
| Прошу предоставить право на осуществление деятельности службы заказа легкового такси на территории 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):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Адрес и место нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица (ОГРН) / о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРНИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Абонентский телефонный номер и адрес электронной почты  (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Знак обслуживания и (или) коммерческое обозначение (при наличии): \_\_\_\_\_\_.  Способы получения и передачи заказов легкового такси (обеспечения доступа к таким заказам): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Адреса размещения баз данных (в случае, если предполагается осуществление деятельности службы заказа легкового такси  с использованием указанной сети): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Наименование программ для электронных вычислительных машин, устанавливаемых на пользовательском оборудовании, для обеспечения осуществления деятельности службы заказа легкого такси: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Предоставление выписки из регионального реестра служб заказа легкового такси (требуется / не требуется) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Уведомление о решении и выписку из регионального реестра служб заказа легкового такси на территории Орловской области (при необходимости) прошу представить следующим способом:   * на электронную почту, указанную в заявлении; * получу лично в КУ ОО «Орелтранссигнал»; * посредством 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».  Приложение (в случае обращения представителя заявителя):  - доверенность представителя заявителя, выданная в соответствии с гражданским законодательством.  Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. Подпись / расшифровка \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_/    М.П. (при наличии) |