Руководителю казенного учреждения

Орловской области «Орелтранссигнал»

|  |
| --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **об аннулировании действия права на осуществление деятельности  службы заказа легкового такси на территории Орловской области**  (для юридических лиц, индивидуальных предпринимателей) |
| Прошу аннулировать действие права 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 / 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 на территории Орловской области (при необходимости) 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) |