Приложение

к информации

о возможности получения свидетельства и карт маршрута без проведения открытого конкурса по муниципальному маршруту № 123 «г. Михайловск Поликлиника – с. Верхнерусское»

УВЕДОМЛЕНИЕ

о готовности принятия на себя обязательств

по обслуживанию муниципального маршрута регулярных

перевозок в Шпаковском муниципальном округе

Заявитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и организационно-правовая форма юридического лица

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

или фамилия, имя и отчество индивидуального предпринимателя

и идентификационный номер налогоплательщика)

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

адрес, электронный адрес, телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

именуемый далее перевозчик, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа (устав, доверенность)

Прошу Вас принять к рассмотрению уведомление о готовности принятия на себя обязательств по обслуживанию муниципального маршрута регулярных перевозок в Шпаковском муниципальном округе.

Сообщаю следующие сведения о виде, классе, экологических характеристиках транспортных средств и максимальном количестве транспортных средств, принадлежащих мне на праве собственности или ином законном основании и предполагаемых к использованию на муниципальном маршруте регулярных перевозок:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Порядковый номер и наименование маршрута регулярных перевозок в границах Ставропольского края (указанный в информации о возможности получения свидетельства и карт маршрута без проведения открытого конкурса) | Вид, класс транспортного средства | Экологические характеристики транспортных средств | Максимальное количество транспортных средств каждого класса, необходимых для осуществления регулярных перевозок |
| № 123 «г. Михайловск Поликлиника –  с. Верхнерусское» |  |  |  |

Настоящим уведомлением подтверждаю, что в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование юридического лица, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

не проводится процедура ликвидации, не принято судом решение о признании банкротом и об открытии конкурсного производства, деятельность по перевозке пассажиров автомобильным транспортом не приостановлена.

К настоящему уведомлению прилагаю документы, подтверждающие наличие на праве собственности или ином законном основании транспортных средств, предполагаемых к использованию на муниципальном маршруте регулярных перевозок, на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ листах в 1 экз.

Перевозчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.