



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31.01

2024г.

г.Бавлы

КАРАР

№ 9

О внесении дополнений в Административный регламент предоставления муниципальной услуги по оформлению свидетельства об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок и карт маршрута регулярных перевозок, переоформлению свидетельств об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок и карт маршрута регулярных перевозок, утвержденный постановлением Исполнительного комитета Балинского муниципального района от 29.07.2021 №111

В соответствии с Федеральным законом от 13.07.2015 №220-ФЗ «Об организации регулярных перевозок пассажиров и багажа автомобильным транспортом и городским наземным электрическим транспортом в Российской Федерации и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» Исполнительный комитет Бавлинского муниципального района Республики Татарстан

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Внести в Административный регламент предоставления муниципальной услуги по оформлению свидетельства об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок и карт маршрута регулярных перевозок, переоформлению свидетельств об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок и карт маршрута регулярных перевозок, утвержденный постановлением Исполнительного комитета Бавлинского муниципального района от 29.07.2021 №111, следующие изменения:

дополнить Административный регламент приложениями №4, №5, №6, №7, №8, №9.

Руководитель

Д.Л. Бакиров

Приложение № 4
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
оформлению свидетельства об осуществлении
перевозок по маршруту регулярных перевозок
и карт маршрута регулярных перевозок,
переоформление свидетельств об
осуществлении перевозок по маршруту
регулярных перевозок и карт маршрута

Руководителю
Исполнительного комитета
Бавлинского муниципального
района Республики Татарстан
от: _____

Заявление
о выдаче свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальному маршруту
регулярных перевозок и карт маршрута регулярных перевозок
(для юридического лица)

Заявитель осуществляет деятельность: (ненужное зачеркнуть)

- самостоятельно
- на основании договора простого товарищества*

(Наименование юридического лица и организационно-правовая форма)
Руководитель юридического лица: _____

(фамилия, имя, отчество; телефон; паспортные данные)
Адрес места нахождения: _____ (согласно Уставу)

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

ОГРН _____

Регистрационный номер маршрута: _____

Порядковый номер маршрута: _____

Наименование маршрута: _____

Максимальное количество транспортных средств, обслуживающих указанный маршрут: _____

Представитель или доверенное лицо заявителя: _____

(фамилия, имя, отчество)

(паспортные данные: серия и номер, когда и кем выдан)

Доверенность
(реквизиты): _____

Дата подачи заявления: " ____ " _____ 20 ____ года _____

(подпись заявителя)

М.П. (при наличии)

*Сведения об участниках и договоре простого товарищества заполняются на оборотной стороне

Сведения об участниках и договоре простого товарищества

Реквизиты договора простого товарищества _____

Реквизиты документа, уполномочивающего _____

совершать от имени всех товарищей сделки с третьими лицами _____

Участники договора простого товарищества: _____

(наименования, фамилия, имя, отчество; телефон; адрес места нахождения ОГРН)

Адрес места нахождения: _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

ОГРН _____

Приложение № 5
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
оформлению свидетельства об осуществлении
перевозок по маршруту регулярных перевозок
и карт маршрута регулярных перевозок,
переоформление свидетельств об
осуществлении перевозок по маршруту
регулярных перевозок и карт маршрута

Руководителю
Исполнительного комитета
Бавлинского муниципального
района Республики Татарстан
от: _____

Заявление
о выдаче свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальному маршруту
регулярных перевозок и карт маршрута регулярных перевозок
(для индивидуального предпринимателя)

Заявитель осуществляет деятельность: (ненужное зачеркнуть)

- самостоятельно
- на основании договора простого товарищества*

(Наименование юридического лица и организационно-правовая форма)

Руководитель юридического лица: _____

(фамилия, имя, отчество; телефон; паспортные данные)

Адрес места нахождения: _____ (согласно Уставу)

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

ОГРН _____

Регистрационный номер маршрута: _____

Порядковый номер маршрута: _____

Наименование маршрута: _____

Максимальное количество транспортных средств, обслуживающих указанный маршрут: _____

Представитель или доверенное лицо заявителя: _____

(фамилия, имя, отчество)

(паспортные данные: серия и номер, когда и кем выдан)

Доверенность
(реквизиты): _____

Дата подачи заявления: " ____ " _____ 20 ____ года _____

(подпись заявителя)

М.П. (при наличии)

*Сведения об участниках и договоре простого товарищества заполняются на оборотной стороне

Сведения об участниках и договоре простого товарищества

Реквизиты договора простого товарищества _____

Реквизиты документа, уполномочивающего _____

совершать от имени всех товарищей сделки с третьими лицами _____

Участники договора простого товарищества: _____

(наименования, фамилия, имя, отчество; телефон; адрес места нахождения ОГРН)

Адрес места нахождения: _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

ОГРН _____

Приложение № 6
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
оформлению свидетельства об осуществлении
перевозок по маршруту регулярных перевозок
и карт маршрута регулярных перевозок,
переоформление свидетельств об
осуществлении перевозок по маршруту
регулярных перевозок и карт маршрута

Руководителю
Исполнительного комитета
Бавлинского муниципального
района Республики Татарстан
от: _____

**Заявление
о переоформлении свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальному
маршруту регулярных перевозок и карт маршрута регулярных перевозок
(для юридического лица)**

Заявитель осуществляет деятельность: (ненужное зачеркнуть)
- самостоятельно
- на основании договора простого товарищества*

(Наименование юридического лица и организационно-правовая форма)

Руководитель юридического лица: _____

(фамилия, имя, отчество; телефон; паспортные данные)

ОГРН _____

Адрес места нахождения: _____
(из Устава)

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Регистрационный номер маршрута: _____

Порядковый номер маршрута: _____

Наименование маршрута: _____

Максимальное количество транспортных средств, обслуживающих указанный маршрут: _____

Основание переоформления карты маршрута (выбрать нужное):

1) реорганизация юридического лица в форме преобразования.

Новые сведения о перевозчике (правопреемнике) _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц _____

2) реорганизация юридических лиц в форме слияния.

Данные документов, подтверждающих наличие действующих карт маршрута регулярных перевозок, у каждого участвующего в слиянии юридического лица на дату регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц

(рег. №, дата выдачи, срок действия, карты маршрута)

3) изменение наименования юридического лица

Новые сведения о юридическом лице _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в единый

3) изменение наименования юридического лица

Новые сведения о юридическом лице _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в единый государственный реестр юридических лиц _____

4) изменение места нахождения юридического лица

_____ (адрес нового места нахождения)

Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в единый государственный реестр юридических лиц _____

5) изменение маршрута _____

6) продление действия свидетельства по муниципальному маршруту регулярных перевозок _____

7) изменение в установленном порядке класса или характеристик транспортного средства _____

Представитель или доверенное лицо заявителя:

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (паспортные данные: серия и номер, когда и кем выдан)

Доверенность (реквизиты): _____

Дата подачи заявления: " ___ " _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя)

М.П. (при наличии)

Сведения об участниках и договоре простого товарищества

Реквизиты договора простого товарищества _____

Реквизиты документа, уполномочивающего _____

совершать от имени всех товарищей сделки с третьими лицами _____

Участники договора простого товарищества: _____

(наименования, фамилия, имя, отчество; телефон; адрес места нахождения ОГРН)

Адрес места нахождения: _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

ОГРН _____

Приложение № 7
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
оформлению свидетельства об осуществлении
перевозок по маршруту регулярных перевозок
и карт маршрута регулярных перевозок,
переоформление свидетельств об
осуществлении перевозок по маршруту
регулярных перевозок и карт маршрута

Руководителю
Исполнительного комитета
Бавлинского муниципального
района Республики Татарстан
от: _____

**Заявление
о переоформлении свидетельства об осуществлении перевозок по муниципальному
маршруту регулярных перевозок и карт маршрута регулярных перевозок
(для индивидуального предпринимателя)**

Заявитель осуществляет деятельность: (ненужное зачеркнуть)

- самостоятельно
- на основании договора простого товарищества*

(Наименование юридического лица и организационно-правовая форма)

Руководитель юридического лица: _____

(фамилия, имя, отчество; телефон; паспортные данные)

ОГРН _____

Адрес места нахождения: _____

(из Устава)

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

Регистрационный номер маршрута: _____

Порядковый номер маршрута: _____

Наименование маршрута: _____

Максимальное количество транспортных средств, обслуживающих указанный маршрут: _____

Основание переоформления карты маршрута (выбрать нужное):

1) реорганизация юридического лица в форме преобразования.

Новые сведения о перевозчике (правопреемнике) _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц _____

2) реорганизация юридических лиц в форме слияния.

Данные документов, подтверждающих наличие действующих карт маршрута регулярных перевозок, у каждого участвующего в слиянии юридического лица на дату регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц

(рег. №, дата выдачи, срок действия, карты маршрута)

Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в единый
государственный реестр юридических лиц _____

4) изменение места нахождения юридического лица

_____ (адрес нового места нахождения)

Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в единый
государственный реестр юридических лиц _____

5) изменение маршрута _____

6) продление действия свидетельства по муниципальному маршруту регулярных
перевозок _____

7) изменение в установленном порядке класса или характеристик транспортного
средства _____

Представитель или доверенное лицо заявителя:

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (паспортные данные: серия и номер, когда и кем выдан)

Доверенность

(реквизиты): _____

Дата подачи заявления: " ____ " _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя)

М.П. (при наличии)

3) изменение наименования юридического лица

Новые сведения о юридическом лице _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в единый
государственный реестр юридических лиц _____

4) изменение места нахождения юридического лица

_____ (адрес нового места нахождения)

Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в единый
государственный реестр юридических лиц _____

5) изменение маршрута _____

6) продление действия свидетельства по муниципальному маршруту регулярных
перевозок _____

7) изменение в установленном порядке класса или характеристик транспортного
средства _____

Представитель или доверенное лицо заявителя:

_____ (фамилия, имя, отчество)

_____ (паспортные данные: серия и номер, когда и кем выдан)

Доверенность

(реквизиты): _____

Дата подачи заявления: " ____ " _____ 20__ года

_____ (подпись заявителя)

М.П. (при наличии)

Приложение № 8
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
оформлению свидетельства об осуществлении
перевозок по маршруту регулярных перевозок
и карт маршрута регулярных перевозок,
переоформление свидетельств об
осуществлении перевозок по маршруту
регулярных перевозок и карт маршрута

Руководителю
Исполнительного комитета
Бавлинского муниципального
района Республики Татарстан
от: _____

**Заявление
о прекращении действия свидетельства об осуществлении перевозок по
муниципальному маршруту регулярных перевозок
и карт маршрута регулярных перевозок
(для юридического лица)**

Заявитель осуществляет деятельность: (ненужное зачеркнуть)
- самостоятельно
- на основании договора простого товарищества*

(Наименование юридического лица и организационно-правовая форма)
Руководитель юридического лица: _____

(фамилия, имя, отчество; телефон; паспортные данные)
Адрес места нахождения: _____
(согласно Уставу)

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

ОГРН _____

Регистрационный номер маршрута: _____

Порядковый номер маршрута: _____

Наименование маршрута: _____

Максимальное количество транспортных средств, обслуживающих указанный
маршрут: _____

Представитель или доверенное лицо заявителя: _____

(фамилия, имя, отчество)

(паспортные данные: серия и номер, когда и кем выдан)
Доверенность (реквизиты): _____

Дата подачи заявления: " ____ " _____ 20 ____ года _____

(подпись заявителя)

М.П. (при наличии)

*Сведения об участниках и договоре простого товарищества заполняются на оборотной стороне

Сведения об участниках и договоре простого товарищества

Реквизиты договора простого товарищества _____

Реквизиты документа, уполномочивающего _____

совершать от имени всех товарищей сделки с третьими лицами _____

Участники договора простого товарищества: _____

(наименования, фамилия, имя, отчество; телефон; адрес места нахождения ОГРН)

Адрес места нахождения: _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

ОГРН _____

Приложение № 9
к Административному регламенту
предоставления муниципальной услуги по
оформлению свидетельства об осуществлении
перевозок по маршруту регулярных перевозок
и карт маршрута регулярных перевозок,
переоформление свидетельств об
осуществлении перевозок по маршруту
регулярных перевозок и карт маршрута

Руководителю
Исполнительного комитета
Бавлинского муниципального
района Республики Татарстан
от: _____

**Заявление
о прекращении действия свидетельства об осуществлении перевозок по
муниципальному маршруту регулярных перевозок
и карт маршрута регулярных перевозок
(для индивидуального предпринимателя)**

Заявитель осуществляет деятельность: (ненужное зачеркнуть)

- самостоятельно

- на основании договора простого товарищества*

(Наименование юридического лица и организационно-правовая форма)

Руководитель юридического лица: _____

(фамилия, имя, отчество; телефон; паспортные данные)

Адрес места нахождения: _____

(согласно Уставу)

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

ОГРН _____

Регистрационный номер маршрута: _____

Порядковый номер маршрута: _____

Наименование маршрута: _____

Максимальное количество транспортных средств, обслуживающих указанный
маршрут: _____

Представитель или доверенное лицо заявителя: _____

(фамилия, имя, отчество)

(паспортные данные: серия и номер, когда и кем выдан)

Доверенность (реквизиты): _____

Дата подачи заявления: " ____ " _____ 20 ____ года _____

(подпись заявителя)

М.П. (при наличии)

*Сведения об участниках и договоре простого товарищества заполняются на оборотной стороне

Сведения об участниках и договоре простого товарищества

Реквизиты договора простого товарищества _____

Реквизиты документа, уполномочивающего _____

совершать от имени всех товарищей сделки с третьими лицами _____

Участники договора простого товарищества: _____

(наименования, фамилия, имя, отчество; телефон; адрес места нахождения ОГРН)

Адрес места нахождения: _____

Контактный номер телефона: _____

Адрес электронной почты: _____

ОГРН _____