

Додаток 2
до Ліцензійних умов провадження господарської
діяльності щодо надання послуг з перевезення пасажирів,
небезпечних вантажів, багажу залізничним
транспортном
(пункт 1.5)

ЗАЯВА

про переоформлення ліцензії

(зміна найменування або місцезнаходження / місця проживання / прізвища, імені та по батькові)

Заявник _____

(найменування юридичної особи, посада, прізвище, ініціали керівника юридичної особи або прізвище, ім'я

та по батькові фізичної особи – підприємця, серія і номер паспорта, ким і коли виданий, місцезнаходження юридичної

особи або місце проживання фізичної особи – підприємця, телефон, факс, адреса електронної пошти)

організаційно-правова форма _____,

реєстраційний номер облікової картки платника податків* _____,

код згідно з ЄДРПОУ _____,

банківські реквізити _____,

вид господарської діяльності, на яку було видано ліцензію _____,

(найменування виду господарської діяльності)

Відповідно до _____,

(повна назва регламентних технічних умов)

серія та номер ліцензії _____, строк дії ліцензії _____,

просить переоформити ліцензію у зв'язку з _____.

(вказати причину)

Відомості про відокремлені підрозділи (філії), що провадитимуть дану діяльність на підставі ліцензії _____.

(повне найменування, поштовий індекс, місцезнаходження, телефон, факс)

З Ліцензійними умовами провадження господарської діяльності щодо надання послуг з перевезення пасажирів, небезпечних вантажів, багажу залізничним транспортном, затвердженими наказом Міністерства інфраструктури України від 28 травня 2013 року № 321, зареєстрованими у Міністерстві юстиції України _____ за № _____, та Порядком контролю за додержанням Ліцензійних умов провадження господарської діяльності щодо надання послуг з перевезення пасажирів, небезпечних вантажів, багажу залізничним транспортном, затвердженим наказом Міністерства інфраструктури України від 28 травня 2013 року № 322, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України _____ за № _____, ознайомлений і зобов'язуюсь їх виконувати.

До заяви додаються документи, зазначені в описі.

_____ (керівник суб'єкта)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

М.П.

«__» _____ р.

Дата і номер реєстрації заяви «__» _____ р. № _____

_____ (посада особи, яка прийняла заяву)

_____ (підпис)

_____ (прізвище, ініціали)

*Реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті).