Приложение № 6 к

Административному регламенту

**Форма заявления о внесении изменений (аннулировании)**

**в действующий пропуск**

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

(полное наименование, ИНН, ОГРН юридического лица)



(контактный телефон, электронная почта, почтовый адрес)

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

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), данные

документа, удостоверяющего личность, контактный телефон, адрес электронной почты уполномоченного лица)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о внесении изменений (аннулировании) в действующий пропуск**

**от \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Прошу предоставить муниципальную услугу «Предоставление права на въезд и передвижение грузового автотранспорта в зонах ограничения его движения по автомобильным дорогам местного значения» и внести изменения/аннулировать *(нужное подчеркнуть)* действующий пропуск (пропуска) сроком действия*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать срок)* в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_пропуска(ов), предоставляющего(их) право на въезд и передвижение грузового транспортного средства *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать марку и государственный регистрационный знак)* в зонах ограничения его движения,

Пропуск необходим для\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указать причину получения пропуска)*

Документы и (или) информация, необходимые для предоставления муниципальной услуги, прилагаются.

Результат предоставления муниципальной услуги прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания *(месту нахождения)* в форме документа на бумажном носителе *(нужное подчеркнуть).*

Решение об отказе в приеме запроса и документов *(информации, сведений, данных),* необходимых для предоставления муниципальной услуги, прошу:

вручить лично, направить по месту фактического проживания *(месту нахождения)* в форме документа на бумажном носителе *(нужное подчеркнуть).*

Решение об отказе в предоставлении муниципальной услуги прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания *(месту нахождения)* в форме

документа на бумажном носителе *(нужное подчеркнуть).*

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

(подпись, ФИО)

Заявление принято:

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

(дата) (ФИО должностного лица, должность) (подпись)