|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1   к Административному регламенту предоставления государственной услуги по выдаче пропусков, предоставляющих право на въезд и передвижение по Московской кольцевой автомобильной дороге грузового автотранспорта разрешенной максимальной массой более 12 тонн |
| Сведения о заявителе:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО, полное наименование организации и организационно-правовой формы юридического лица) в лице (для юридических лиц):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО руководителя или иного уполномоченного лица)  Документ, удостоверяющий личность:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(вид документа)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(серия, номер)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(кем, когда выдан)  Адрес фактического проживания (местонахождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сведения о государственной регистрации юридического лица (индивидуального предпринимателя):  ОГРН (ОГРНИП):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактная информация:  Тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Эл. почта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Министру транспорта Московской области  А.Ю. Зайцеву  (ФИО Министра транспорта Московской области) |

**Запрос**

Прошу предоставить государственную услугу по подготовке и выдаче пропуска (ов) сроком действия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать срок), в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_пропуска (ов), предоставляющего (их) право на въезд и передвижение грузового транспортного средства (указать марку и государственный регистрационный знак) по Московской кольцевой автомобильной дороге.

Пропуск необходим для (указать причину получения пропуска).

Документы и (или) информация, необходимые для получения государственной услуги, прилагаются.

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

Решение об отказе в предоставлении государственной услуги прошу: вручить лично, направить по месту фактического проживания (месту нахождения) в форме документа на бумажном носителе (нужное подчеркнуть).

Дополнительная информация\*:

Количество транспортных средств юридического лица (индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_ .

Объем налоговых платежей, совершенных в год, предшествующий подаче запроса \_\_\_\_ .

|  |  |
| --- | --- |
| Подпись заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Запрос принят:  ФИО должностного лица, уполномоченного на прием запроса  Подпись  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка подписи)  Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_». |
| Примечание:  \* - заполнение не обязательно. |  |