

Директору
МКУ «Управление городского
хозяйства Соль-Илецкого
городского округа»
Дружченко А.В.
от ИП Калжанов

Заявление
о прекращении действия свидетельства об осуществлении перевозок
по маршруту регулярных перевозок

Заявитель (юридическое лицо, ИП, уполномоченный участник
договора простого товарищества):

Наименование (для юридических лиц), фамилия, имя, отчество (для индивидуальных предпринимателей)	<u>ИП Калжанов Рамиль Махматович</u>
Почтовый адрес	<u>451505 г. Соль-Илецк ул. Сосновая д. 21</u>
ИНН	<u>564602419077</u>
Контактные телефоны	<u>8 9096 16 1177</u>
Адрес электронной почты (при наличии)	

Прошу прекратить действие свидетельства об осуществлении перевозок по маршруту регулярных перевозок и карты маршрута регулярных перевозок.

Регистрационный номер маршрута в реестре межмуниципальных маршрутов регулярных перевозок 2,
порядковый номер маршрута 1,
наименование маршрута «Новос элеватор - ж/д вокзал -
- почта - рынок - Новос элеватор.»

ИП Калжанов Р.М.
(Ф.И.О.) (должность – для юридического лица)
05.09.2023
дата

