

УГАДН по Ярославской области Федеральной
В службы по надзору в сфере транспорта

ОТ _____

фамилия инициалы физического лица или должность и инициалы лица,
представляющего интересы юридического лица

_____ место регистрации физического лица или юридический адрес

Уведомление об организованной перевозке группы детей

Уведомляем Вас о том, что в период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.
часы, мин, число, месяц часы, мин, число, месяц

будет осуществляться организованная перевозка группы детей:
в количестве: _____ человек

Программа маршрута: _____

адрес места начала перевозки, названия автомобильных дорог по маршруту

_____ перевозки, адреса промежуточных остановочных пунктов и места окончания перевозки, расстояние перевозки в километрах, график движения, расчетное время в пути

В случае осуществления перевозки детей организацией (Полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы, адреса места нахождения, номер телефона/факса, адрес электронной почты (при наличии), идентификационный номер налогоплательщика): _____

В случае осуществления перевозки детей по договору фрахтования:

Информация о фрахтователе (Физическое лицо: Ф.И.О. (при наличии), адрес места жительства, номер телефона/факса, адрес электронной почты (при наличии); Индивидуальный предприниматель: Ф.И.О. (при наличии), адрес места жительства, номер телефона/факса, адрес электронной почты (при наличии), идентификационный номер налогоплательщика; Юридическое лицо: полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы, адреса места нахождения, номер телефона/факса, адрес электронной почты (при наличии), идентификационный номер налогоплательщика): _____

Информация о фрахтовщике (Индивидуальный предприниматель: Ф.И.О. (при наличии), адрес места жительства, номер телефона/факса, адрес электронной почты (при наличии), идентификационный номер налогоплательщика; Юридическое лицо: полное наименование организации с указанием организационно-правовой формы, адреса места нахождения, номер телефона/факса, адрес электронной почты (при наличии), идентификационный номер налогоплательщика): _____

№ п. п.	Марка, модель автобуса	Государственный регистрационный знак	Номер диагностической карты и срок ее действия	Сведения об оснащении тахографом и аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС или ГЛОНАС/GPS	Фамилия инициалы водителя (при наличии)	Номер водительского удостоверения, разрешенные категории	Сведения о стаже работы в качестве водителя транспортного средства категории «D» не менее одного года из последних 3 календарных лет
1.							
2.							

_____ дата

_____ Ф.И.О., должность, подпись