|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1-01** | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
| **МИНТРАНС РОССИИ**  **РОСМОРРЕЧФЛОТ**  **Федеральное государственное унитарное предприятие «РОСМОРПОРТ»**  **(ФГУП «РОСМОРПОРТ»)**  Сущевская ул., д. 19, стр. 7, Москва, 127030  тел.: (495) 626-14-25; факс: (495) 626-12-39  [www.rosmorport.ru](http://www.rosmorport.ru); e-mail: [mail@rosmorport.ru](mailto:mail@rosmorport.ru)  ОКПО 14649425, ОГРН 1037702023831,  ИНН/КПП 7702352454/770701001 | | | | | |  |  |
|  | | № |  | | |
| на № |  | | | от |  |
|  | | | | | |
|  | | | | | |  |  |

**ЗАЯВКА НА ВЫПИСКУ/ОБМЕН/ОТМЕНУ ВЫПИСКИ БИЛЕТОВ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п |  | Туда | Обратно |
| 1. | **Пункт назначения** |  |  |
| 2. | **Дата** |  |  |
| 3. | **№** |  |  |
| 4. | **Время отправления** |  |  |
| 5. | **Количество мест** |  |  |
| 6. | **Тип мест** |  |  |
| 7. | **Ф.И.О., дата рождения,**  **№ паспорта,**  **мобильный номер телефона пассажира** |  |  |
| 8. | **Форма оплаты** |  |  |

**Главный бухгалтер/Зам. Главного бухгалтера/**

**(лицо его замещающее) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Фамилия И.О.**

(лицо, визирующее заявку)

**Исполнитель: ФИО; контактный телефон; электронная почта**

**Согласовано: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО командированного лица (фигуранта заявки)**

**\*Контактный моб. телефон пассажира** (обязателен по условиям компаний – перевозчиков: ПАО «Аэрофлот» уведомительное письмо от 19.10.2016 №РМП-32/15312)