|  |  |
| --- | --- |
| **1-01** |  |
|  |  |
| **МИНТРАНС РОССИИ****РОСМОРРЕЧФЛОТ****Федеральное государственное унитарное предприятие «РОСМОРПОРТ»****(ФГУП «РОСМОРПОРТ»)**Сущевская ул., д. 19, стр. 7, Москва, 127030тел.: (495) 626-14-25; факс: (495) 626-12-39[www.rosmorport.ru](http://www.rosmorport.ru); e-mail: mail@rosmorport.ruОКПО 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)