|  |  |
| --- | --- |
| **Tên đơn vị vận tải: .................** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **……………………………….**  | **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

 **Số: ........... /..............**  *Tây Ninh, ngày ...... tháng ...... năm 2021*

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**CẤP GIẤY VẬN CHUYỂN NGƯỜI**

**(Trong thời gian thực hiện Chỉ thị 16/CT-TTg của Thủ tướng Chính phủ)**

Kính gửi: Sở Giao thông vận tải Tây Ninh.

1. Tên đơn vị vận tải: ..........................................................................................

2. Địa chỉ trụ sở: .................................................................................................

3. Số điện thoại liên hệ: ......................................................................................

4. Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh (hoặc đăng ký doanh nghiệp) số: ……………………do ................................... cấp ngày … tháng … năm 2021.

5. Danh sách xe đăng ký:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Biển số xe | Trọng tải (chỗ ngồi) | Hạn kiểm định | Ghi chú |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

6. Mục đích: Vận chuyển người đi cách ly; vận chuyển người hoàn thành cách ly / bệnh nhân Covid-19 hoàn thành điều trị, xuất viện / vận chuyển công nhân, chuyên gia các cơ sỏ sản xuất kinh doanh (do doanh nghiệp dừng hoạt động sản xuất để thực hiện phòng, chống dịch) để đưa về địa phương cư trú.

Đơn vị cam kết sử dụng Giấy vận chuyển đúng mục đích đăng ký, chịu trách nhiệm các nội dung kê khai và cam kết chấp hành các biện pháp phòng, chống dịch đối với phương tiện, người lái xe theo quy định./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- Lưu . | **Đại diện đơn vị vận tải***(Ký tên, ghi rõ họ và tên;* *đóng dấu nếu có)* |