|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Виконавцеві проведення обов’язкового технічного контролю транспортних засобів | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_ДНДЕКЦ МВС УКРАЇНИ, дільниця №1\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| (найменування суб’єкта проведення обов’язкового технічного контролю) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| власника транспортного засобу | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  |  |  |  |  |  | (назва підприємства, | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| прізвище, ім’я та по батькові, місцезнаходження чи | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| місце проживання, реквізити довіреності | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| для уповноваженої особи) | | | | | | | | |

ЗАЯВА №

про проведення обов’язкового технічного

контролю транспортного засобу

Прошу перевірити технічний стан транспортного засобу (транспортних засобів):



За результатами перевірки технічного стану прошу видати протокол перевірки технічного стану у \_\_\_\_\_ примірниках.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Реквізити документа, що посвідчує особу власника транспортного засобу | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | (тип, |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| серія, номер, дата видачі, ким видано) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Банківські реквізити: | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  | (найменування банку, розрахунковий рахунок МФО, код згідно з ЄДРПОУ) | |
|  | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер свідоцтва платника податку на додану вартість (для юридичних осіб) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

З Порядком проведення обов’язкового технічного контролю та обсягами перевірки технічного стану транспортних засобів ознайомлений.

Номер телефону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефаксу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адреса електронної пошти\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (підпис) (прізвище, ім’я та по батькові)