|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування сервісного центру), |
| власник транспортного засобу, оператор, перевізник\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування суб'єкта господарювання  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ або прізвище, ім'я, по батькові, місцезнаходження чи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ місце проживання, код ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків\*, реквізити довіреності  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для уповноваженої особи) |

### ЗАЯВА на видачу (продовження) Свідоцтва про допущення транспортного засобу до перевезення визначених небезпечних вантажів

|  |
| --- |
| Прошу видати (продовжити) свідоцтво(а) про допущення транспортного засобу до перевезення визначених небезпечних вантажів (необхідне підкреслити) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Модель (марка) | Реєстраційний номер транспортного засобу | VIN або номер кузова (рами) | Виробник транспортного засобу | Рік випуску | Свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Тип ТЗ: EX/II, EX/III, FL, AT, MEMU (непотрібне закреслити).  Повна маса ТЗ (т) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (визначається з його реєстраційного документа).  Дата проходження останнього обов'язкового технічного контролю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ідентифікаційний номер виду небезпеки \_\_\_\_\_\_\_\_, клас\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та номер небезпечного вантажу згідно зі списком ООН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  У разі продовження терміну дії Свідоцтва зазначити його серію\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  та № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Цистерна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                     (підприємство-виробник)  № затвердження цистерн\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (із свідоцтва офіційного затвердження типу, корозієстійкої таблички або свідоцтва про перевірку цистерни).  Серійний № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (із корозієстійкої таблички або маркування).  Код цистерни відповідно до підрозділу 4.3.3.1 або 4.3.4.1 ДОПНВ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Рік виготовлення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                 (у разі декількох транспортних засобів аналогічно заповнюються дані на кожний транспортний засіб)   |  |  |  | | --- | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_        (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_             (ініціали, прізвище) |   Документи, які надаються для отримання адміністративної послуги, додаються (зазначені в описі вхідного пакета документів).  Свідоцтво(а) отримав(ла) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_, письмової відповіді не потребую \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                                                                                                                                            (підпис) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                                                      (прізвище, ініціали уповноваженої особи)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \* Серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та офіційно повідомили про це відповідний контролюючий орган і мають відмітку у паспорті). |