|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | (найменування сервісного центру), |
|  | власник транспортного засобу, оператор, перевізник |
|  |  |
|  | (найменування суб'єкта господарювання або прізвище,  власне ім'я, по батькові (за наявності), |
|  |  |
|  | місцезнаходження чи місце проживання, |
|  |  |
|  | код ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків[[1]](#footnote-1)\*, |
|  |  |
|  | реквізити довіреності для уповноваженої особи) |

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

Прошу видати (продовжити) свідоцтво 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 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Рік випуску | Свідоцтво про реєстрацію транспортного засобу | Свідоцтво ДОПНВ про підготовку водія транспортного засобу, що перевозить небезпечні вантажі | Свідоцтво про підготовку уповнова­женого з питань без­пеки перевезень небезпеч­них вантажів |
| 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |

Тип ТЗ: EX/II, EX/III, FL, AT, MEMU (непотрібне закреслити).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Повна маса транспортного засобу (т) : | | | | | | |  | | | | | | |
| (визначається з його реєстраційного документа)  Інформація про проходження останнього обов’язкового технічного контролю (серія, номер протоколу, дата): | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| Інформація про проходження останньої перевірки вбудованих(ої) цистерн(и) (номер небезпечного вантажу, серія, номер, дата документа про проходження останньої перевірки, та ким його видано): | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| У разі продовження терміну дії Свідоцтва зазначити його серію | | | | | | | | | |  | | та № |  |
|  | | | | | | | | | |  | |  |  |
| Цистерна |  | | | | | | | | | | | | |
|  | (підприємство-виробник) | | | | | | | | | | | | |
| № затвердження цистерни | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | (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 | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | |  | | | | |  | |  |  | |
| (дата) | | | |  | | | | | (підпис) | |  | (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності)) | |

Документи, які надаються для отримання адміністративної послуги, додаються (зазначені в описі вхідного пакета документів).

Свідоцтво отримав(ла) \_\_\_\_.\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, письмової відповіді не потребую.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (підпис) |  | (прізвище, власне ім’я, по батькові (за наявності) уповноваженої особи, контактний телефон) |

1. \* Серія (за наявності) та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків відповідно до закону). [↑](#footnote-ref-1)