

(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*, 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: ЕХ/ІІ, ЕХ/ІІІ, FL, АТ, МЕМU (непотрібне закреслити).

Повна маса ТЗ (т) _____ (визначається з його реєстраційного документа).

Інформація про проходження останнього обов'язкового технічного контролю (серія, номер протоколу, дата) _____

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 _____

(дата)

(підпис)

(прізвище, 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 потребує _____
(підпис)

(прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) уповноваженої особи)

контактний номер телефону

* 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).

