|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ** **№**  **PЭII ГИБДД МУ МВД России «Одинцовское»** | | 1143050 Моск.обл., Одинцовский р-н, р.п. Б.Вяземы, ул. Ямская, д.1, |
| Собственник (Ф. И. О. ) |  | |
| Дата и место рожд. или дата рег.ю.л. |  | |
| Документ, удост. Личность |  | |
| Адрес собственника, телефон |  | |
| Гражд - во, пол, ОГРН, КПП |  | |
|  |  | |

**Представитель собственника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество | |  |
| Дата и место рождения | |  |
| Док. удост. личность | |  |
| Адрес , телефон, | |  |
| доверенность | |  |
| Прошу | **Зарегистрировать ТС, выдать СТС, регистрационные знаки** | |

**Сведения о транспортном средстве**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный знак | | |  | |
| Марка, модель, год вып., кат-ия | | |  | |
| Тип кузова, Тип ТС | | |  | |
| Идентификац. номер (UIN) | | |  | |
| Номер шасси (рамы) | | |  | |
| Номер кузова(кабины, прицепа) | | |  | |
| Цвет | | |  | |
| мощ. объем и тип дв-ля, эк.кл. | | |  | |
| Макс. масса, масса без нагр. | | |  | |
| Изготовитель | | |  | |
| Стоимость | | |  | |
|  | | |  | СООТВЕТСТВУЕТ/НЕ СООТВЕТСТВУЕТ |
| Дата | подпись | и.о. Фамилия заявителя | | (ненужное зачеркнуть) |
|  | | |  | |
|  | | | дата и время осмотра подпись И.о. фамилия сотрудника | |

**Вносимые изменения в конструкцию ТС**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | | |
|  |  |  | | | | | | **"** |  | | | **"** |  | 20 |  | Подпись, И. О. Фамилия сотрудника | | | |
| ПРОВЕРКИ ПО  АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ УЧЕTAМ | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  |  |  |  |
|  | | **:** | | |  | **"** |  | | | **"** |  | 20 |  | Подпись, И. О. Фамилия сотрудника | | | |
|  | |  |  | | |  |  |  |  | | | |
| РЕШЕНИЕ ПО ЗАЯВЛЕНИЮ | |  | | | | | |  | | | | |  |  | |  | | | |
|  | | **:** | |  | | **"** | |  | **"** | |  | 20 |  | Подпись, И. О. Фамилия сотрудника | | | |
|  |  | |  | | |  | |  |  | |  |  |  |  | | | |

**Принято от заявителя**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | Страх. полис |  | | | |
|  | | | | |
| Квитанция (и) №№ (при наличии) | | | |  |
|  | |  |  | |
| ПРОВЕРЕНО |  | : |  | " |  | " |  | 20 |  |  |  | |  |  | |
|  | ( время, дата приёма документов) | | | | | | | | | | Подпись | |  | и.о. Фамилия сотрудника | |

**Выдано заявителю**

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование спецпродукции** | Серия, № |
| Регистрационные знаки или знаки транзит |  |
| Паспорт транспортного средства |  |
| Свидетельство о регистрации ТС |  |
| Иные документы |  |
|  |  |
|  | (дата, время) подпись заявителя в получении |

Уважаемые граждане, работу сотрудников данного подразделения Вы можете оценить на

сайте WWW.VASHKONTROL.RU