

ЗАЯВЛЕНИЕ

В Госавтоинспекцию _____
(наименование подразделения)

Я, _____
(фамилия, имя, отчество заявителя)

прошу рассмотреть вопрос о возможности внесения следующих изменений в конструкцию транспортного средства: _____

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

и выдаче документов, подтверждающих его соответствие после внесенных изменений.

| СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНОМ СРЕДСТВЕ | Заполняется заявителем или из информационных учетов | По результатам осмотра сотрудником |
|--|---|------------------------------------|
| Марка, модель ТС | | |
| Тип/категория ТС | | |
| Цвет | | |
| Регистрационный знак | | |
| Идентификационный номер VIN | | |
| Кузов (кабина, прицеп) № | | |
| Шасси (рама) № | | |
| Модель двигателя | | |
| соответствует не соответствует (ненужное зачеркнуть) | | |
| (дата, время принятия решения) | (подпись) | (И.О. Фамилия сотрудника) |

СВЕДЕНИЯ О СОБСТВЕННИКЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА

| |
|---|
| (наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица) |
| Дата регистрации юридического лица или дата рождения физического лица _____ |
| Документ, удостоверяющий личность _____ |
| ИНН (для физических лиц при наличии) _____ |
| Адрес регистрации юридического лица или адрес места жительства физического лица _____ |
| (индекс, субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) |
| Тел. _____ Адрес электронной почты (при наличии) _____ |

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СОБСТВЕННИКА**

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, когда, кем выдан)

Адрес мест жительства _____

(субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон _____

(дата)

(подпись)

(И.О.Фамилия сотрудника)

**ПРОВЕРКИ ПО
АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ УЧЕТАМ**

(дата, время проверки)

(подпись)

(И.О.Фамилия сотрудника)

**РЕШЕНИЕ О
ВОЗМОЖНОСТИ
ВНЕСЕНИЯ
ИЗМЕНЕНИЙ**

Внесение указанных изменений в конструкцию транспортного средства

(возможно или невозможно по причине)

Для получения свидетельства о соответствии транспортного средства с внесенными в его конструкцию изменениями требованиям безопасности необходимо выполнение требований ТР ТС 018/2011 «О БЕЗОПАСНОСТИ КОЛЕСНЫХ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ» и указания ГУ ОБДД от 25.02.2015 № 13/5-у-1225

(дата, время проверки)

(подпись)

(И.О.Фамилия сотрудника)

| Сведения о транспортном средстве после внесения изменений в его конструкцию | Заполняется заявителем или из информационных учетов | По результатам осмотра сотрудником |
|---|---|------------------------------------|
| Марка, модель ТС | | |
| Тип/категория ТС | | |
| Цвет | | |
| Идентификационный номер VIN | | |
| Кузов (кабина, прицеп) № | | |
| Шасси (рама) № | | |
| Модель двигателя | | |
| Внесенные изменения | По заявлению-декларации | |
| соответствует не соответствует (ненужное зачеркнуть) | | |
| (дата, время принятия решения) | (подпись) | (И.О. Фамилия сотрудника) |

| | | |
|--|-----------|---------------------------|
| ПРОВЕРКА ПО АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ УЧЕТАМ | | |
| | | |
| (дата, время принятия решения) | (подпись) | (И.О. Фамилия сотрудника) |

| | | |
|--|-----------|---------------------------|
| ПРИНЯТО ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ | | |
| Заключение предварительной технической экспертизы конструкции транспортного средства | | |
| Заявление-декларация об объеме и качестве работ по внесению изменений в конструкцию транспортного средства | | |
| Протокол технической экспертизы | | |
| Иные документы, представленные заявителем | | |
| Проверены представленные документы и реквизиты документа об уплате государственной пошлины | | |
| (дата, время принятия решения) | (подпись) | (И.О. Фамилия сотрудника) |

| | | |
|---------------------------------|-----------|---------------------------|
| РЕШЕНИЕ ПО ЗАЯВЛЕНИЮ | | |
| | | |
| (дата, время принятия решения) | (подпись) | (И.О. Фамилия сотрудника) |

| | | |
|--|-----------|---------------------------|
| ВЫДАНО ЗАЯВИТЕЛЮ | | |
| Свидетельство о соответствии транспортного средства с внесенными в его конструкцию изменениями требованиям безопасности (серия, №) | | |
| | | |
| (дата, время принятия решения) | (подпись) | (И.О. Фамилия сотрудника) |

* Данная графа заполняется только для физических лиц.

** Данный блок заполняется в случае, если заявитель не является собственником.
