

ЗАЯВЛЕНИЕ * № _____

В Госавтоинспекцию **ОТДЕЛЕНИЕ №2 МРЭО ГИБДД МВД по Республике Крым**
(по обслуживанию г.Керчь и Ленинского района)

(наименование регистрационного подразделения)

Я,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

прошу _____

Транспортного средства:	Марка, модель	
	Год выпуска	
	VIN идентификационный номер	
	Регистрационный знак (при наличии)	

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)

или адрес места жительства физического лица _____

Тел (моб. или дом.) _____

Адрес эл. почты (при наличии) _____

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СОБСТВЕННИКА***

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Документ, удостоверяющий личность _____

(серия, номер, когда, кем выдан)

Адрес места жительства _____

(субъект Российской Федерации, район,

населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира)

Телефон _____

(дата)

(подпись)

(И.О. Фамилия заявителя)

СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНОМ СРЕДСТВЕ ****

Из паспорта транспортного средства и (или) регистрационного документа (заполняется заявителем или из информационных учетов)

По результатам осмотра сотрудником регистрационного подразделения ГИБДД

Марка, модель ТС

Год выпуска

Тип /категория ТС

Цвет

Регистрационный знак

VIN идентификационный номер

Номер кузова

Номер шасси

Мощность двигателя л.с./кВт

Экологический класс

Максимальная масса

Масса в снаряженном состоянии

(дата, время осмотра)

(подпись)

(И.О. Фамилия сотрудника)