

| | | |
|---|------------------------------------|-------------------------------|
| 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) |