Директору
ДП «Запорізький ЕТЦ»

З А Я В А
на проведення технічного огляду ТТЗ

ПРІЗВИЩЕ_____ ИМ'Я_____
ПО-БАТЬКОВІ_____
Паспорт: Серія _____ №_____ виданий _____
_____ дата: _____
Адреса: _____
Телефон: (_____) _____
Адреса стоянки технологічного транспортного засобу (ТТЗ): _____
_____
Прошу провести технічний огляд ТТЗ _____
(щорічний; у зв'язку з постановкою на облік)
_____
у зв'язку із зняттям з обліку; у зв'язку з перереєстрацією)
Оформлення доручається провести: _____
(прізвище, ім'я та по батькові)
_____
номер контактного телефону: (_____) _____ Ідентифікаційний код_____
Данні про ТТЗ:

№ з/п	Тип ТТЗ	Марка	Державний номер	Серія, номер паспорта (талона)	номер		Рік випуску
					Двигуна	Шасі (рами)	

_____ _____
підпис, дата **ініціали, прізвище**

УЗГОДЖЕНО:
Начальник ВПО_____

Заповнюється експертною організацією
Договір №_____ Рахунок №_____
від _____
Сума _____ грн_____ коп.
Реєстр. №_____ дата реєстр._____
Термін дії договору _____
Дата оплати _____
Експерт _____