

**Директору
ДП «Запорізький ЕТЦ»**

**З А Я В А
на проведення технічного огляду ТТЗ**

Повна назва суб'єкта господарювання: _____

Скорочена назва суб'єкта господарювання: _____

Відомості про особу, яка підписує договір: **ПРИЗВИЩЕ** _____

ІМ'Я _____ **ПО-БАТЬКОВІ** _____

ПОСАДА _____

Адреса суб'єкта господарювання: _____

Телефон/факс: (____) _____

Адреса стоянки технологічного транспортного засобу (ТТЗ): _____

Просимо 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: _____

(посада, прізвище, ім'я та по батькові)

номер контактного телефону: (____) _____ **ЄДРПОУ** _____

Данні про ТТЗ:

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

_____ посада особи, яка підписує

_____ 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 _____	