

«СОГЛАСОВАНО»

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор

\_\_\_\_\_/ Б.А. Зюзов  
М.П.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.

**ЗАЯВКА**  
**на проведение технического осмотра транспортных средств.**

№ п/п	Тип марка модель ТС	Разрешенная макс. масса ТС	Категория ТС	Сведения о специализации <sup>i</sup>	Гос. регистр. Номер ТС	Стоимость проверки, руб.	Дата проверки

Ответственный за подготовку транспортных средств к техническому осмотру

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., номер телефона)

<sup>i</sup> В сведениях о специализации при наличии указать: ТС оперативных служб (1); цистерны (2); цистерны для перевозки и заправки сжиженных углеводородных газов (3); цистерны для перевозки и заправки нефтепродуктов (4); фургон (5); фургон, имеющий места для перевозки людей (6); ТС для перевозки пищевых продуктов (7); ТС для коммунального хозяйства и содержания дорог (8); ТС для перевозки грузов с использованием прицепа-роспуска (9); автоэвакуатор (10); ТС с грузоподъемными устройствами (11); ТС для перевозки опасных грузов (12).