**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| В Госавтоинспекцию | **МРЭО ГИБДД ГУ МВД России ПО ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ** |

(наименование регистрационного подразделения)

|  |  |
| --- | --- |
| Я, | **Иванов Иван Иванович** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| представляя нижеследующие документы, прошу: | **Без выдачи ПТС, с выдачей ГРЗ**  |
| (с выдачей/без выдачи ПТС, ГРЗ/с присвоением сохраненного ГРЗ – в предусмотренных случаях) |
| Постановка транспортного средства на государственный учет | **V** | Внесение изменений в регистрационные данные транспортного средства |  |
| Прекращение государственного учета транспортного средства |  | Возобновление государственного учета транспортного средства |  |
| Снятие транспортного средства с государственного учета |  | Восстановление государственного учета транспортного средства |  |
| Оформление документа, идентифицирующего транспортное средство, взамен утраченного, пришедшего в негодность или устаревшего |  | Оформление регистрационного документа на транспортное средство в связи с вывозом за пределы Российской Федерации, а также на базовое транспортное средство или шасси транспортного средства, перегоняемое к конечным производителям или в связи с вывозом за пределы Российской Федерации |  |

|  |
| --- |
| СВЕДЕНИЯ О ВЛАДЕЛЬЦЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА**ООО «Ромашка»** |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) или наименование юридического лица) |
| дата и место рождения |  |
| документ, удостоверяющий личность |  |
| адрес места пребывания или места жительства физического лица, адрес юридического лица | **Челябинская обл.,** |
| **Г. Челябинск, ул. Липецкая, 16, оф. 22** |
| (субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) |
| номер телефона | **8(351) 239-33-22** электронная почта (при наличии) **rom@yandex.ru** |
| гражданство |  | пол |  |  ИНН (при наличии) | **7458391232** |
|  |  |  |
| (дата) | (подпись) | (Ф.И.О.) |
|  |
| ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ВЛАДЕЛЬЦА ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА\***Иванов Иван Иванович** |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) или наименование юридического лица) |
| дата рождения | **01.02.1984** |
| документ, удостоверяющий личность | **Паспорт серия 7512 № 395503, выдан ОУФМС РФ по** **Челябинской области в Калининском р-н г. Челябинска** |
| адрес места пребывания или места жительства физического лица, адрес юридического лица |  |
| (субъект Российской Федерации, район, населенный пункт, улица, дом, корпус, квартира) |
| номер телефона | **8(351) 239-33-22** |
| доверенность | **От 01.01.2020 г. № 12/01-06, выдана ООО «Ромашка»**  |
| (когда, кем выдана, номер в реестре (при его наличии) |
|  |
| **22.07.2020** |  | **Иванов И.И.** |
| (дата) | (подпись) | (Ф.И.О.) |
|  |

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. Подпись заявителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(оборотная сторона заявления)

|  |
| --- |
| СВЕДЕНИЯ О ТРАНСПОРТНОМ СРЕДСТВЕ |
| Гос. рег. знак | **Х333ХХ174** |  | Кузов (кабина,прицеп) № **отсутствует** |  |  | Результат |
| Идентификационный номер | (VIN) | Тип привода | **передний** |  |  осмотра\*\* |
| **WDF44770313203345** | Тип двигателя **бензиновый** |  |  |  |  |
| Модель, марка | **MERCEDES-BENZ** | Тип трансмиссии **механическая** |  |  |  |
| Тип ТС | **легковой** |  | Тех.доп.макс.масса, кг | **2000** |  | соответствует/ |
| Цвет | **черный** |  | Масса в снаряж.сост.,кг | **1600** |  | не соответствует |
| Категория (А,В,С,D, прицеп - Е) | **В** |  | Паспорт ТС | **75 УЕ 123531** |  | (ненужное |
| Год выпуска | **2019** | (серия, номер, дата выдачи) | зачеркнуть) |
| Шасси (рама) № **WDF44770313207745** Рулевое расположение слева |  | Регистрационный документ ТС**Свидетельство о регистрации ТС 99 00 № 434123 от 26.02.2020** |  |  |
|  | (наименование, серия, номер, дата выдачи) |  |
| ПРОВЕРКИ ПО АВТОМАТИЗИРОВАННЫМ УЧЕТАМ |
|  |
| ФОРМИРОВАНИЕ И НАПРАВЛЕНИЕ МЕЖВЕДОМСТВЕННОГО ЗАПРОСА |
|  |
| / | / |  |
| (дата, время) | (подпись) | (Ф.И.О., должность сотрудника) |

|  |
| --- |
| РЕШЕНИЕ ПО ЗАЯВЛЕНИЮ\*\*\* |
|  |
| / | / | / |
| (дата, время) | (подпись) | (Ф.И.О., должность сотрудника) |

|  |
| --- |
| РЕШЕНИЕ О НАЛИЧИИ ОСНОВАНИЙ ДЛЯ НАНЕСЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ МАРКИРОВКИ |
|  |
| / | / | / |
| (дата, время) | (подпись) | (Ф.И.О., должность сотрудника) |

|  |
| --- |
| ПРИНЯТЫ ОТ ЗАЯВИТЕЛЯ |
| регистрационные знаки |  |
| паспорт транспортного средства (серия, №) | **ПТС 74 НУ 835032 от 22.06.2020 г.** |
| документ, удостоверяющий право собственности | **Договор купли-продажи № 2255** |
| страховой полис (№, когда и кем выдан) |  |
| иные документы, представленные заявителем | **Договор лизинга № 2255-А** |
| квитанция № (при наличии) |  |
| / | / |  |
| (дата, время) | (подпись) | (Ф.И.О., должность сотрудника) |

|  |
| --- |
| ПРИСВОЕНЫ ЗАЯВИТЕЛЮ |
| свидетельство о регистрации: | серия |  | № |  |
| гос. регистрационные знаки транспортного средства |  | «ТРАНЗИТ» |  |
| паспорт транспортного средства | серия |  | № |  |
| иные документы |  |
| подпись заявителя в получении | / | **Иванов И.И.**  |
| / | / | / | / |
| (должность) | (подпись) | (фамилия) | (дата, время) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

<\*>Заполняется в случае, если заявитель не является владельцем транспортного средства.

<\*\*> В том числе отметка в заявлении о результате осмотра, проведенного в рамках получения свидетельства
о соответствии транспортного средства с внесенными в его конструкцию изменениями требованиям безопасности.

<\*\*\*>При отказе указывается пункт Административного регламента, содержащий основания отказа в предоставлении государственной услуги.