|  |  |
| --- | --- |
|  |  **В Главное управление по государственному надзору Удмуртской Республики** |
| (полное наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, уполномоченного на осуществление регионального государственного надзора в области технического состояния и эксплуатации самоходных машин и других видов техники, аттракционов (далее - орган гостехнадзора) |
| От |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) владельца) |
|  |  |  |
| **Тел.:** | **ОГРНИП:** | **ИНН:** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Адрес: |  |
| (адрес места проживания **физического лица**) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на технический осмотр самоходной машины и других видов техники**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Прошу провести технический осмотр (ТО) самоходной машины и других видов техники (далее - машины): |
|  |
| (наименование, марка машины) |
|  |
| Государственный регистрационный знак: |
| код |  | серия |  | номер |  |
|  |
| Год выпуска |  |  |
|  |
| Заводской номер, |
|  идентификационный номер (VIN или PIN) |  | ; |
|  |
| номер двигателя |  |  |
|  |
| Квитанция об уплате госпошлины №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
|  |
| Сумма |  | рублей. |
|  |
| Документы, подтверждающие право собственности:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
|  |  |  |
| **Информация о проведении ТО машины (**Заполняется заявителем):ТО машины прошу провести по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |
|  |  |
| Дата осмотра: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.Время осмотра: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление **Главным управлением по государственному надзору Удмуртской Республики** |
|  |
| (полное наименование органа гостехнадзора субъекта Российской Федерации) |
|  |
| следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица - субъекта персональных данных (в случае, если заявитель является законным представителем): обработка (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передача третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме. |
|  |
|  Настоящее согласие не устанавливает предельных сроков обработки данных. Порядок отзыва согласия на обработку персональных данных мне известен. Контактная информация субъекта персональных данных для предоставления информации об обработке персональных данных, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации: |
|  |
| (почтовый адрес) |
|  |  |  |  |
| (телефон) |  | (адрес электронной почты) |  |
|  |
| Подпись |  |  |  |  |
|  |  |  | (расшифровка подписи) |  |
| Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. |
| **ТО машины доверяется провести:** |
|  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), сведения о доверенности, контактный телефон) |
|  |
|  |
| **ТО машины провел:** |  |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |  |
|  |
| По результатам ТО машины получено: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Свидетельство о прохождении технического осмотра:** серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |
|  |
|  | **Акт технического осмотра:** серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Отметка о принятии заявления** |
| Дата: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |
| Государственный инженер-инспектор |
| органа гостехнадзора: | Ф.И.О. |  Подпись: |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ПОЛУЧАТЕЛЬ:** УФК по Удмуртской Республике (Управление по надзору УР, л/с 04132000380) Р/С 03100643000000011300, ИНН 1831120884, КПП 183101001 |
|  Кор.сч. №40102810545370000081 ОТДЕЛЕНИЕ-НБ УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА БАНКА РОССИИ//УФК ПО УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКЕ Г. ИЖЕВСК, БИК 019401100**Платежное поручение оформлять как налоги** т. 27-15-27 (доб.320, 321) |
| **КБК: 834 1 08 07142 01 1000 110** | **ОКТМО:** 94 701 000 |
| **№ ДОКУМЕНТА:** | **ДАТА ДОКУМЕНТА** |
| **НАИМЕНОВАНИЕ: Госпошлина** |
| Сумма платежа |  | Подпись: |