Додаток 3
до Порядку

Виконавцеві проведення обов’язкового технічного контролю

транспортних засобів ПрАТ «АТП «Атлант»

м .Київ. вул. Пирогівський шлях 167а

_____

власника транспортного засобу _____

(прізвище,

_____

ім’я та по батькові, місцезнаходження чи

_____

місце проживання, реквізити довіреності

_____

для уповноваженої особи)

ЗАЯВА
про проведення обов’язкового технічного
контролю транспортного засобу

Прошу перевірити технічний стан транспортного засобу (транспортних засобів):

№ п/п	Модель	Марка	Ідентифікаційний номер (кузова, шасі)	Державний реєстраційний номер,	Рік випуску	дата і рік першої реєстрації транспортного засобу	Дата проведення перевірки

За результатами перевірки технічного стану прошу видати протокол перевірки технічного стану у _____ примірниках.

Реквізити документа, що посвідчує особу власника транспортного засобу _____

Банківські реквізити: _____,
(найменування банку, розрахунковий рахунок МФО,
_____
код згідно з ЄДРПОУ)

Номер свідоцтва платника податку на додану вартість (для юридичних осіб) _____

З Порядком проведення обов'язкового технічного контролю та обсягами перевірки технічного стану транспортних засобів ознайомлений.

Номер телефону _____, телефаксу _____, адреса електронної пошти _____

____ _____ 20__ р. _____ _____
(підпис) (прізвище, ім'я та по батькові)

М.П.