

Вих. № _____ від _____

Директору ДП “Західний ЕТЦ”
79037, м. Львів, вул. Б.Хмельницького, 233А
тел. Факс: 293-22-60; 293-09-05; 293-12-01,
e-mail: zetc@mail.lviv.ua, office@zetc.lviv.ua

З А Я В К А

Прошу провести технічний огляд технологічного транспортного засобу для:

☐ **Реєстрації, в т.ч.:**

- ☐ - провести випробовування для оцінки відповідності вимогам технічних регламентів та зареєструвати декларацію про відповідність продукції вимогам технічних регламентів;
- ☐ - надати інформаційно-консультаційні послуги щодо реєстрації технологічного транспортного засобу;
- ☐ - виготовити журналу нагляду (паспорт);
- ☐ - провести експертне обстеження (техдіагностування).

☐ - **Зняття з обліку**, в т.ч.

- ☐ - надати інформаційно-консультаційні послуги щодо зняття з обліку технологічного транспортного засобу.

☐ - **Щорічний технічний огляд** в кількості _____ одиниць.

Дані про технологічний транспортний засіб

№ з/п	Тип, марка, модель	Рік випуску	Ідентифікаційний номер	Номер двигуна	Номер свідоцтва про реєстрацію	Державний номерний знак	Країна виробник
1							

ЗАЯВНИК:

- 1) повна назва суб'єкта господарської діяльності: _____
- 2) юридична адреса суб'єкта господарської діяльності: _____
- 3) ідентифікаційний код суб'єкта господарської діяльності (ЕДРПОУ): _____
- 4) Місцезнаходження технологічного транспортного засобу _____
- 5) Прізвище, ім'я по батькові відповідальної особи _____
- 6) Номер телефону (електронна адреса) відповідальної особи _____

Керівник (посада)

суб'єкта господарської діяльності

М.П. (підпис)

(ініціали та прізвище)

“ _____ ” _____ 20__ р.