Приложение №1

к Административному регламенту

В управление Ленинградской области по государственному техническому надзору и контролю

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О представителя организации- изготовителя самоходных машин,

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

документ удостоверяющий личность заявителя, серия, номер, когда и кем выдан

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

адрес регистрации, контактный телефон

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, подтверждающий полномочия заявителя наименование

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наименование организации- изготовителя

ОГРН/ОГРНИП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес регистрации и места нахождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу выдать бланки Паспортов Самоходных Машин в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (штук) для

оформления на следующую продукцию:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование машины | Марка машины, модель | Сертификат соответствия (декларация о соответствии) | Срок действия сертификата соответствия (декларации о соответствии) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

**Прилагаемые документы:**

( ) отчет о расходовании (порче, утрате) бланков паспортов самоходных машин и других видов техники (в случае их получения ранее);

( ) испорченные бланки паспортов самоходных машин и других видов техники в количестве шт. (при наличии, в случае их получения ранее);

( ) выписка из Единого государственного реестра юридических лиц индивидуальных предпринимателей (представляется по личной инициативе заявителя);

( ) выписка из единого реестра уполномоченных органов (организаций)государств - членов Евразийского экономического союза и организаций изготовителей транспортных средств (шасси транспортных средств),самоходных машин и других видов техники, осуществляющих оформление паспортов (электронных паспортов) транспортных средств (шасси транспортных средств),самоходных машин и других видов техники(представляется по личной инициативе заявителя);

( )сертификат соответствия или декларации о соответствии самоходных машин и других видов техники требованиям [законодательства](http://internet.garant.ru/document?id=12029354&sub=0) Российской Федерации о техническом регулировании;

( ) документ о подтверждении оплаты госпошлины (представляется по личной инициативе заявителя).

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись фамилия, инициалы

обратная сторона заявления

Результат рассмотрения заявления прошу:

┌──┐

│ │ выдать на руки в ОИВ

├──┤

│ │ выдать на руки в МФЦ, расположенном по адресу: Ленинградская

│ │ область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

├──┤

│ │

│ │ направить в электронной форме в личный кабинет на ПГУ ЛО/ЕПГУ (только └──┘ матированный отказ)

Согласие на обработку персональных данных

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                (фамилия, имя, отчество)

в соответствии с [п. 4 ст. 9](consultantplus://offline/ref=F20989839FA645D7E4F4B1A4FA1102BA8AE9D3155F86FA5388813A555EDA1430DC01AF1C660362B711hCN) Федерального закона от 27.07.2006  N 152-ФЗ  «О персональных данных», настоящим даю согласие на обработку следующих персональных данных: фамилия, имя, отчество;номер и серия документа удостоверяющего личность, сведения о дате его выдачи и выдавшем органе; год, месяц, дата и место рождения; адрес проживания, необходимые для предоставления государственной услуги.

    "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г.                                                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись

Бланки ПСМ в количестве \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ шт. с серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по

серия\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , получил.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись фамилия, инициалы