

Наименование заявителя: _____

Адрес: _____

телефон/факс: _____, E-mail: _____

_____ (регистрационный номер)

_____ (дата регистрации)

**В Управление государственного
автодорожного надзора по Томской области
Федеральной службы по надзору в сфере
транспорта**

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас выдать свидетельство о подтверждении оснащения транспортного средства аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС (ГЛОНАСС/GPS).

1. Сведения о владельце транспортного средства:

Наименование юридического лица, Ф.И.О. ИП	
ИНН/ОГРН	
Адрес	
Телефон, факс (с кодом города)	
Адрес электронной почты (E-mail)	

2. Сведения о транспортном средстве:

Государственный регистрационный знак			
Идентификационный номер (VIN)			
Марка, модель			
Категория транспортного средства			
Год изготовления			
Вместимость (грузоподъемность)			
Собственник транспортного средства			
Основания владения транспортным средством, срок действия документа подтверждающего основание владения ТС			
Свидетельство о регистрации транспортного средства	Серия:		
	Номер:		
	Дата выдачи:		
Паспорт транспортного средства	Серия:		
	Номер:		
	Дата выдачи:		
Характеристики транспортного средства	пассажирские	по маршрутам в городском сообщении	<input type="checkbox"/>
		по маршрутам в пригородном сообщении	<input type="checkbox"/>
		по маршрутам в междугороднем, международном сообщении	<input type="checkbox"/>
		школьные автобусы	<input type="checkbox"/>
		по заказам	<input type="checkbox"/>
	грузовые	Перевозка опасных грузов	<input type="checkbox"/>
Перевозка тяжеловесных, крупногабаритных грузов		<input type="checkbox"/>	

3. Сведения об абонентском телематическом терминале

Марка, модель:		
Фирма-изготовитель:		
Серийный номер (при наличии):		
Уникальный идентификационный номер (UIN/IMEI):		
IP-адрес в системе диспетчерского управления и мониторинга:		
Версия программного обеспечения:		
Рабочие частоты радиостанции (при наличии сведений):		
Сведения о дополнительном оборудовании:	Голосовая гарнитура <input type="checkbox"/>	Дисплей водителя <input type="checkbox"/>
	Электронное табло <input type="checkbox"/>	Видеокамера(ы) <input type="checkbox"/>
	Датчик пассажиропотока <input type="checkbox"/>	Голосовой автоинформатор <input type="checkbox"/>
	Тревожная кнопка <input type="checkbox"/>	Датчик уровня топлива <input type="checkbox"/>
	Прочее оборудование:	

Организация, осуществляющая обслуживание АТТ (наименование, ИНН, принадлежность субъекту, контакты):

4. Информация навигационно-информационном центре:

Наименование юридического лица, ФИО руководителя	
ИНН/ОГРН	
Адрес	
Телефон, факс	
E-mail	

Приложения: протокол подтверждения оснащения транспортного средства системой навигации ГЛОНАСС (ГЛОНАСС/GPS) на 1 л. в 1 экз.

« ___ » _____ 20__ г.

дата

МП

подпись

расшифровка подписи, должность