\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в МТУ Ространснадзора по ЮФО

*(регистрационный номер)* *(указать наименование уполномоченного на выдачу*

*специального разрешения органа)*

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

*(дата регистрации)*

З А Я В Л Е Н И Е

о выдаче специального разрешения на движение по автомобильным

дорогам транспортного средства, осуществляющего перевозку опасных грузов

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

*(полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество (при наличии) для физического*

*лица или индивидуального предпринимателя)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ИНН, ОГРН/ОГРНИП владельца транспортного средства | **ИНН:** | **ОГРН/ОГРНИП:** |

**Адрес в пределах места нахождения владельца транспортного средства**:

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

*(для юридических лиц)*

**Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) владельца транспортного средства:**

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

*(для физических лиц и индивидуальных предпринимателей)*

**Телефон:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(при наличии)*

просит оформить специальное разрешение на движение по автомобильным дорогам транспортного средства,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Тип, марка, модель**  **транспортного средства** | **Государственный регистрационный**  **знак, транспортного средства.** | **Идентификационный номер, транспортного средства.** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Предполагаемый срок осуществления перевозки опасного груза | |
| **с:** | **по:** |

# Сведения о перевозимых грузах:

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | **Описание груза**  (*четырехзначный идентификационный номер вещества или изделия (номер ООН), надлежащее отгрузочное наименование в соответствии с разделом 2 главы 1 части 3 ДОПОГ, класс (для веществ и изделий класса 1 - классификационный код, указанный в колонке 3b таблицы А главы 2 части 3 ДОПОГ), группа упаковки* |
|  |  |
|  |  |

# Сведения о маршрутах перевозки:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Адреса мест погрузки, разгрузки, стоянок и заправок топливом транспортных средств** *(фактические места нахождения пунктов погрузки, разгрузки, стоянок и заправок транспортного средства)* | **Описание маршрута перевозки** *(места нахождения начальных, промежуточных и конечных пунктов участков автомобильных дорог, по которым проходит маршрут, а также наименование данных автомобильных дорог)* |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Способ оформления специального разрешения:**

в виде электронного документа, в том числе с использование Единого портала

на бумажном носителе при личном обращении

**Способ уведомления о принятом решении в выдаче специального разрешения (отказ в выдаче специального разрешения):**

уведомление в виде электронного документа, в том числе с использование Единого портала

на бумажном носителе

**Сведения о консультанте по вопросам безопасности перевозок опасных грузов:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф.И.О. консультанта (при наличии)** | **Серия и номер свидетельства консультанта.** |
|  |  |

Необходимые документы к заявлению прилагаются. Заявитель подтверждает подлинность и достоверность представленных сведений и документов.

Руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Ф.И.О, должность, подпись)*

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.