**В приказ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(подпись, дата)**

Дело № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрационный № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_

**Начальнику**

**МТУ Ространснадзора по УФО**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о передаче прав владения транспортными средствами,**

**сведения о которых включены в реестр, другим лицам**

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель |  |
|  | |

(Полное наименование юридического лица / Фамилия, имя, отчество (если имеется) индивидуального предпринимателя)

|  |  |
| --- | --- |
| Идентификационный номер российского перевозчика в реестре |  |

В соответствии с подпунктом г) пункта 16 «Правил допуска российских перевозчиков к осуществлению международных автомобильных перевозок», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 845, **уведомляю о передаче прав владения транспортными средствами другим лицам:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № пп | Марка и модель транспортного средства | Государственный регистрационный номер |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Прошу исключить указанные транспортные средства из реестра.**

Способ получения результата (информации о принимаемых решениях):

*/отметить нужный вариант/*

|  |  |
| --- | --- |
|  | В форме электронных документов, подписанных усиленной квалифицированной ЭЦП – в виде сообщений по электронной почте |
|  |  |
|  | На бумажных носителях – заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении |
|  |  |
|  | На бумажных носителях – лично заявителю (его представителю) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель юридического лица (индивидуальный предприниматель) |  |  |
|  | (подпись) | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
|  |  | «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_г. |

**заполняется уполномоченным органом**

Предложение по заявлению: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись должностного лица отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заместитель начальника отдела\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_