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

 **(подпись, дата)**

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

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

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

**Начальнику**

**МТУ Ространснадзора по УФО**

**УВЕДОМЛЕНИЕ**

**о назначении российским перевозчиком нового работника на должность ответственного специалиста**

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

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

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

В соответствии с подпунктом б) пункта 16 «Правил допуска российских перевозчиков к осуществлению международных автомобильных перевозок», утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 № 845, **уведомляю о назначении нового работника на должность ответственного специалиста:**

Сведения об ответственном специалисте:

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

Страховой номер индивидуального лицевого счета должностного лица, ответственного за организацию международных автомобильных перевозок

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

Номер свидетельства профессиональной компетентности международного автомобильного перевозчика ответственного за организацию международных автомобильных перевозок

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

Сведения о дате и номере (при наличии) приказа (распоряжения) российского перевозчика о назначении работника российского перевозчика, ответственным специалистом за организацию международных автомобильных перевозок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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