\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В МТУ Ространснадзора по ЦФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(регистрационный номер)*

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

 *(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:** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Тип, марка, модель****транспортного средства**  | **Государственный регистрационный****знак транспортного средства** |
|  |  |
| **идентификационный номер (VIN)** |  |

осуществляющего перевозку опасных грузов (согласно приложения к заявлению) по маршруту (указанному в приложении к заявлению)

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

**Адрес в пределах места нахождения :**

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

 *(для юридических лиц)*

**Адрес регистрации по месту жительства (месту пребывания) :**

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

 *(для физических лиц и индивидуальных предпринимателей)*

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

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

Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата окончания\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 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)*  |
| 1 | Погрузка: |  |
| 2. | Разгрузка: |  |
| 3. | Места стоянок: |  |
|  4. | Места заправки топливом: |  |

Способ получения специального разрешения: на бумажном носителе

Способ получения уведомления: на электронную почту

Генеральный директор

 *(Ф.И.О, должность, подпись)*

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