

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на выдачу карты предприятия**

Прошу выдать карту(ы) предприятия для использования в контрольном устройстве, отвечающем требованиям:

Европейского соглашения, касающегося работы экипажей транспортных средств, производящих международные автомобильные перевозки (ЕСТР) в количестве _____ (_____) штук;

технического регламента «О безопасности колесных транспортных средств» в количестве _____ 1 _____ (_____ одной _____) штук.

Для выдачи карт предоставляю следующую информацию:

	на русском языке	латинскими буквами
По предприятию:		
Полное или сокращенное наименование предприятия (юр. лица или индивидуального предпринимателя) согласно рег. документам	ООО «Пилот»	Не заполняется
Полное или сокращенное наименование предприятия (юр. лица или индивидуального предпринимателя) для нанесения на карту - не более 35 символов	ООО «Пилот»	ООО «Pilot»
Номер ИНН предприятия (юр. лица или индивидуального предпринимателя)	1101205955	Не заполняется
Номер ОГРН юр. лица или ОГРНИП индивидуального предпринимателя	11010055465454	Не заполняется
Место нахождения предприятия (юридический адрес) согласно регистрационным документам	167000 Республика Коми, г. Сыктывкар, ул.Станционная, д. 55	Не заполняется
Почтовый адрес предприятия	167000 Республика Коми, г. Сыктывкар, ул.Станционная, д. 55	167000 Komi Republic , Syktyvkar , Stantsionnaya street , d . 55

По каждому лицу(ам), на которое оформляются карты

Первое лицо: кол-во карт 1

Должность	директор	не заполняется
Фамилия	Петров	Petrov
Имя	Олег	Oleg
Отчество (при наличии)	Петрович	не заполняется
Дата рождения	03.01.82	не заполняется

Достоверность указанных на листе данных подтверждаю _____
подпись заявителя

Сведения о документе, удостоверяющем личность	Наименование: паспорт Серия/номер: 8902 884684	не заполняется
Приказ о назначении лица, ответственного за получение, хранение и использование карт	№ приказа: 489 Дата приказа: 05.02.2014	не заполняется

Обязуюсь:

- не передавать карту третьим лицам, не уполномоченным на ее использование;
 - вернуть карту в организацию, выдавшую карту в случае возникновения обстоятельств, делающих невозможным применение карты в соответствии с ее назначением (прекращение профессиональной деятельности, смена места работы).

С автоматизированной обработкой, передачей и хранением данных, указанных в заявлении при изготовлении и использовании карты в соответствии с ее назначением согласен.

подпись заявителя

01.11.2015

Петров О.Т.

дата составления заявления

расшифровка подписи

Петров

Заполнение данных для второго и последующих лиц аналогично заполнению для первого

Контактные данные:

Телефон +7(928)995-658-27 E-mail: _____

Информация о способе доставки карт:

- самовывоз из пункта подачи заявки
- Почта России: по адресу указанному в заявлении.
- Почта России: по следующему почтовому адресу: _____
- Курьерской почтовой службой (вызов курьера осуществляется заявителем) по адресу указанному в заявлении.
- Курьерской почтовой службой (вызов курьера осуществляется заявителем): по следующему почтовому адресу: _____

Достоверность указанных в заявлении сведений подтверждаю следующими, надлежащим образом заверенными копиями документов, прилагаемыми к заявлению:

1. Копия свидетельства о государственной регистрации юридического лица (ОГРН). Для индивидуальных предпринимателей - копия свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя (ОГРНИП).

2. Копия (и) документа, удостоверяющего личность руководителя предприятия или ответственного лица, назначенного приказом по предприятию, на которое оформляются карты;

3. Копия Приказа о назначении лица(лиц), ответственного за применение карт.

4. Копия свидетельства о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту нахождения на территории Российской Федерации (ИНН).

Петров
подпись руководителя

Петров О.Т.
расшифровка подписи

01.11.15
дата составления заявления

М.П.

ПЕЧАТЬ

Достоверность указанных на листе данных подтверждаю

Петров
подпись заявителя