В ФБУ «Росавтотранс»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия и инициалы водителя

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об учете в перечне сведений о каждом экземпляре переданной, активизированной, утилизированной организациями-изготовителями карты тахографа**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

фамилия, имя, отчество (если имеется), дата рождения водителя

прошу учесть в перечне сведений о каждом экземпляре переданной, активизированной, утилизированной организациями-изготовителями карты тахографа, соответствующей Требованиям к тахографам, устанавливаемым на транспортные средства, утвержденным приказом Минтранса России от 28 октября 2020 г. № 440, сведения об **утерянной (украденной)** **карте водителя**, оформленной на мое имя.

Предъявлен основной документ, удостоверяющий личность (паспорт гражданина РФ; другой документ, удостоверяющий личность иностранного гражданина на территории РФ):

серия и номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

код подразделения (если имеется) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС): \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_ \_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

дата заполнения собственноручная подпись собственноручная расшифровка подписи

================================================================

**Заполняется лицом, принявшим заявление об утерянной (украденной) карте водителя**

Наименование организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места принятия заявления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Настоящим подтверждаю, что мною была проведена идентификация личности заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (если имеется)

при его присутствии по документу, удостоверяющему личность, согласно законодательству Российской Федерации.

/ /

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| должность уполномоченного лица организации, принимающей заявление | собственноручная подпись | собственноручная расшифровка подписи (фамилия, имя, отчество) лица, принявшего заявление |

Дата приема заявления: «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_г.

М.П.