

Начальнику Регіонального
сервісного центру ГСЦ МВС
в Дніпропетровській області
Вячеславу БІЛЯВСЬКОМУ

пр. Праці, 16, м. Дніпро, 49041

Від: _____

(найменування перевізника, суб'єкта господарювання чи
власника ТЗ, адреса місцезнаходження)

Заява

Прошу Вас провести огляд транспортних засобів на відповідність
конструкції транспортного засобу вимогам розділу 5 Правил дорожнього
перевезення небезпечних вантажів.

№ п/п	Транспорт- ний засіб (марка, виробник)	Номерний знак	Рік виготов- лення	Тип ТЗ	Повна маса ТЗ	Дата проходження останнього обов'язкового технічного контролю	Ідентифікацій- ний номер виду небезпеки (клас, номер ООН)
1							
2							

(П.І.П. уповноваженої особи)

(підпис)