

Начальнику Регіонального
сервісного центру ГСЦ МВС
в Дніпропетровській області
Вячеславу БІЛЯВСЬКОМУ

пр. Праці, 16, м. Дніпро, 49041
від _____

(назва юридичної особи)

Код ЄДРПОУ _____

Юридична адреса:

З А Я В А *

Прошу Вас надати

рахунок

акт виконаних робіт

договір

(вказати необхідне)

для реєстрації/перереєстрації транспортного(их) засобу(ів)

автомобіль

мототранспорт

причіп

(вказати необхідне)

У кількості _____ одиниць з **видачею / без видачі** номерного(их) знаку(ів).
(вказати необхідне)

За отриманням послуги будемо звертатися до ТСЦ МВС № _____

ПІБ контактної особи _____
№ телефону _____

Керівник установи, організації, підприємства

_____._____.202__ р.

(підпис)

П.І.Б.

*Заява оформлюється у довільній формі на бланку підприємства