Республиканское унитарное предприятие

«Слуцкий центр стандартизации, метрологии и сертификации»

ул. Молодежная, 10, 223601, г. Слуцк, Минская обл.

(адрес электронной почтыslutsksert@slutskcsms.by)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

на проведения работ по оценке соответствия устройство (транспортного средства)

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

(полное наименование заявителя на проведение сертификации, его место нахождения)

(номер регистрации в ЕГР)

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность служащего, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) руководителя (уполномоченного руководителем должностного лица) заявителя

заявляю, чтопринадлежащее нам на праве собственности и приобретенное до 01.09.2025 устройство (транспортное средство), (далее – ТС) имеет максимальную скорость более 25 км/ч и имеет сиденье, звуковой сигнал, спидометр, фару. Подтверждаю, что в отношении указанного в настоящем заявлении ТС не имеется свидетельства о безопасности конструкции транспортного средства или документа об одобрении типа транспортного средства.

Информация о транспортном средстве (при наличии):

Идентификационный номер (VIN):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование ТС, определяемое его назначением: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Марка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Коммерческое наименование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер двигателя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Номер шасси (рамы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цвет ТС (обвесов, рамы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Год изготовления: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электродвигатель, мощность: \_\_\_\_\_\_\_ Двигатель внутреннего сгорания, объем: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Масса ТС в снаряженном состоянии, кг: \_\_\_\_\_\_ Ведущее(ие) колесо(а): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу провести работы по оценке соответствия ТС в рамках реализации Указа Президента Республики Беларусь от 4 августа 2025 г. № 295 «Об изменении Указа Президента Республики Беларусь» и при положительных ее результатах выдать электронный паспорт транспортного средства.

Контактная информация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченный представитель заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

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

(реквизиты доверенности либо документов, на основании которых действует уполномоченный представитель заявителя)

Прошу выслать выписку из электронного паспорта транспортного средства на почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель (уполномоченное руководителем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

должностное лицо) (подпись)(инициалы, фамилия)

дата