

Керівнику
 Органу класифікації
 Зелінському Є.М.
 (прізвище та ініціали, назва
 ДП „ДЕРЖАВТОТРАНСНДІПРОЕКТ”
 організації, місце
 м. Київ, просп. Берестейський, 57
 знаходження)
 т/ф. (044) 455-69-43
www.insat.org.ua
 e-mail: lzpb@insat.org.ua

**ЗАЯВКА
 на проведення Класифікації автобусів
 щодо комфортності**

_____ (назва заявника,

 місцезнаходження, код ЄДРПОУ)
 в особі _____
 (прізвище, ім'я, по батькові та посада)

заявляє автобуси, зазначені в додатку до цієї заявки, і просить провести їх Класифікацію щодо визначення комфортності за параметрами та видати відповідні Свідоцтва.

З простим (бінарним) правилом прийняття рішення відповідає/не відповідає ознайомлений і згоден з його застосуванням.

Додатки:

1. **Копії сертифікатів відповідності** (за наявності) **або** **протоколи контрольних випробувань на відповідність нормативним документам щодо безпечності конструкції автобусів, проведених акредитованою випробувальною лабораторією.**
2. **Копії свідоцтв про реєстрацію транспортних засобів** (технічний паспорт). **та копії протоколів перевірки технічного стану транспортних засобів.**
3. Список автобусів.
4. Згода на обробку персональних даних (для фізичних осіб).

Заявник _____

 (підпис)

(ініціали, прізвище)

Адреса:

_____ П/р № _____

МФО _____ ЄДРПОУ _____
 Індивідуальний податковий номер _____

Свідоцтво про реєстрацію платника

ПДВ № _____

Платник податку на прибуток на _____
 умовах _____

Тел./факс _____

