Реквізити “Замовника“:

назва

адреса

телефон

* 1. ail

ІПН свідоцтво платника ПДВ № р/р № назва банку МФО ЄДРПОУ

№

від ,, ,, 20

**ЛИСТ-ЗАЯВКА**

**Директору ДП «Служба місцевих автомобільних доріг у Вінницькій області»**

**Горобчуку В.Ю.**

Прошу погодити проїзд великогабаритного та (або) великовагового транспортного засобу дорогами загального користування місцевого значення у Вінницькій області за маршрутом:

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

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

* + 1. Марка, модель та реєстраційний номер транспортного засобу:
* тягач, одиночний транспортний засіб \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(марка, модель та реєстраційний номер)*

* причіп, напівпричіп \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(марка, модель та реєстраційний номер)*

* + 1. Належність транспортного засобу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(найменування організації)*

* + 1. Кількість рейсів\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт.

4. Схема автопоїзду: |  | | | | | | | | | відстані між осями, м | | | | | | | | | | осьові навантаження, т

довжина м ширина м висота м вантаж виступає за задній габарит автопоїзда на м

загальна вага транспортного засобу з вантажем \_\_\_\_\_\_\_\_т

без вантажу (якщо повертається наднормативним) \_\_\_\_\_\_\_\_т

вага вантажу \_\_\_\_\_\_\_\_т

найбільше навантаження на вісь \_\_\_\_\_\_\_\_т

кількість шин на строєній осі (якщо така є) \_\_\_\_\_\_\_\_шт.

1. Вантаж \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(назва)*

1. Орієнтовна дата виїзду з “ “ 202 року

Дата оформлення \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Підпис

*(прізвище, ім’я та по батькові)*

М. П.