

БЛАНК ФИРМЫ (ОРГАНИЗАЦИИ)

Департамент по надзору за безопасным
ведением работ в промышленности
Министерства по чрезвычайным
ситуациям Республики Беларусь
(Госпромнадзор)

ул. Казинца, 86/1,
220108, г. Минск

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявитель _____
(полное наименование и адрес юридического лица или фамилия,

_____ собственное имя, отчество (при его наличии), место жительства (место пребывания) индивидуального

_____ предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

Номер телефона/факса _____.

Учетный номер плательщика _____.

Сведения о государственной регистрации _____

(наименование регистрирующего органа,

_____ дата и номер свидетельства о государственной регистрации и (или) регистрационный номер

_____ в Едином государственном регистре юридических лиц и индивидуальных предпринимателей)

Прошу провести оценку возможностей юридического лица (индивидуального предпринимателя) для выдачи (продления срока действия, внесения изменений и (или) дополнений, выдачи дубликата) разрешения (свидетельства) на право:

изготовления конкретных моделей (типов) объектов перевозки опасных грузов (специализированных транспортных средств, цистерн и сосудов под давлением)¹:

Тип объекта: _____

Марка, модель: _____

Производитель, страна: _____



¹ За исключением объектов перевозки опасных грузов, в отношении которых вступили в силу технические регламенты Таможенного союза и (или) Евразийского экономического союза, действие которых на них распространяется и подтверждению соответствия требованиям которых они подлежат (кроме изготавливаемых для внутреннего пользования без выпуска их в обращение на территории Евразийского экономического союза, ввозимых (ввезенных) в единичных экземплярах, предусмотренных одним внешнеторговым договором исключительно для собственного пользования организацией).

эксплуатации (применения) в Республике Беларусь объектов перевозки опасных грузов (импортных специализированных транспортных средств, цистерн и сосудов под давлением)¹:

Тип объекта: _____

Марка, модель: _____

Год выпуска: _____

Производитель, страна: _____

Дата ввоза на территорию Республики Беларусь: _____

Регистрационный номер: _____

проведения подготовки и переподготовки лиц, занятых перевозкой опасных грузов по _____

(наименования программ подготовки, утвержденных постановлением Министерства по чрезвычайным

ситуациям Республики Беларусь от 19.11.2020 № 47)

Банковские реквизиты организации _____

Юридические адреса филиалов и (или) иных структурных подразделений, в которых планируется осуществлять указанный вид работ (услуг):

Оплату гарантируем.

Главный бухгалтер

(подпись, Ф.И.О.)

Руководитель (директор)

(подпись, Ф.И.О.)

Контактное лицо: Ф.И.О., номер телефона, факса, адрес электронной почты, вебсайт фирмы.