**Заявка на проезд без взимания платы для перевозки гуманитарных грузов в районы проведения специальной военной операции**

**Информация об ответственном лице**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия, имя, отчество** |  |
| **Должность** |  |
| **Номер телефона** |  |
| **Адрес электронной почты** |  |

**Информация о перевозчике и ТС**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Государственныйрегистрационныйномер ТС | Марка,модель ТС | КатегорияТС | Собственник ТС | Номерсвидетельства ТС | Масса ТС(применительнок 3 категории ТС) | Масса перевозимого груза(примени применительнок 3 категории ТС) |
| ТС 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| ТС 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| ТС 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| ТС 4 |  |  |  |  |  |  |  |

**Информация о маршруте перевозки**

|  |  |
| --- | --- |
| Пункт отправления |  |
| Пункт назначения |  |
| Дата/период проезда |  |

Ф.И.О. ответственного лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.