**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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Государственный  регистрационный  номер ТС | Марка,  модель ТС | Категория  ТС | Собственник ТС | Номер  свидетельства ТС | Масса ТС  (применительно  к 3 категории ТС) | Масса перевозимого груза  (примени применительно  к 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.