|  |
| --- |
| Министерство сельского хозяйства Республики Алтай |
| (наименование органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющего региональный государственный надзор в области технического состояния и эксплуатации самоходных машин и других видов техники, аттракционов (далее - орган гостехнадзора)) |
| От |  | | | | |
|  | (полное наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя) | | | | |
| Индекс: | |  | Адрес: |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тел.: |  | | ОГРН (ОГРНИП): |  | | ИНН: |  |
| Электронная почта: | |  | | |  | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу |  | | | | | | | | | |
|  | (зарегистрировать аттракцион, возобновить государственную регистрацию аттракциона, прекратить государственную регистрацию аттракциона, произвести временную государственную регистрацию по месту пребывания ранее зарегистрированного аттракциона, выдать дубликат свидетельства о государственной регистрации аттракциона, выдать государственный регистрационный знак на аттракцион взамен утраченного или пришедшего в негодность)) | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование аттракциона в соответствии с паспортом или формуляром) | | | | | | | | | | |
| Стационарный / Нестационарный (ненужное зачеркнуть) | | | | | | | | | | |
| Степень потенциального биомеханического риска RB- | | | | | | |  | | | |
| Вид аттракциона | | |  | | | | | | | |
| Тип аттракциона | | |  | | | | | | | |
| Заводской № | |  | | | | | | , | год выпуска |  |
| Организация-изготовитель | | | |  | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
| Эксплуатант | |  | | | | | | | | |
|  | | (полное наименование, ОГРН (ОГРНИП), ИНН) | | | | | | | | |
| Аттракцион установлен по адресу | | | | | |  | | | | |
| Географические координаты | | | | |  | | | | | |

Перечень прилагаемых документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |
| 4. | | |
| 5. | | |
| 6. | | |
| 7. | | |
| 8. | | |
| 9. | | |
| 10. | | |
| 11. | | |
| 12. | | |
| 13. | | |
| 14. | | |
| 15. | | |
| 16. | | |
| Я даю согласие на обработку (сбор, хранение, систематизация, обезличивание, уничтожение, передачу) моих персональных данных | | |
|  |  |  |
| (подпись лица, подающего заявление) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) |
|  | | |

(наименование документа, удостоверяющего личность, серия, номер, когда и кем выдан)

оборотная сторона

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отметка о принятии документов | | | | |  | | | | |  |  | | | | | | | « |  | » |  | | | 20 | | |  | | г. |
|  | | | | | (подпись государственного инженера-инспектора органа гостехнадзора) | | | | |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии)) | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| По результатам рассмотрения заявления: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| выданы: | свидетельство о государственной регистрации | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ненужное зачеркнуть) | государственный регистрационный знак | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| решение | от « | |  | | | » | |  | | | | 20 | |  | | г. | | | | № |  | | | на\_\_\_ л. | | | | |
| возвращены документы, указанные в пунктах перечня прилагаемых документов | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (подпись государственного инженера-  инспектора органа гостехнадзора) | | |  | (фамилия, имя, отчество  (при наличии)) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | « |  | » |  | | 20 | | |  | | г. | |
| (подпись заявителя) | | | | | |  | | (фамилия, имя, отчество  (при наличии)) | | | | | | | |  | |  |  |  |  | |  | | |  | |  | |