

Испытательной лаборатории
Могилевского ЦСМС

от _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если такое
имеется))

(место жительства (место пребывания))

(наименование документа, удостоверяющего личность,
и его идентификационный номер)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести оценку устройства _____

(наименование устройства)

приобретенного мною до 1 сентября 2025 г., в рамках реализации Указа Президента Республики Беларусь от 4 августа 2025 г. № 295 «Об изменении Указа Президента Республики Беларусь».

Подтверждаю, что в отношении указанного в настоящем заявлении устройства не имеется свидетельства о безопасности конструкции транспортного средства или документа об одобрении типа транспортного средства.

Контактная информация: _____

Уполномоченный либо законный представитель заявителя

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

(реквизиты доверенности либо для законных представителей указание иных документов)

Прошу выслать выписку из электронного паспорта транспортного средства на почтовый адрес: _____

*К заявлению прилагаю документы на _____ л.

_____ 20__ г.

(подпись заявителя или уполномоченного
им лица)

* Документация, содержащая технические характеристики устройства, предоставляются при наличии.