

Главе Дружинского сельского поселения  
Омского муниципального района Омской области  
от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. физического лица,

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. Индивидуального предпринимателя, полное наименование  
юридического лица)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

на получение разрешения на автомобильные перевозки, осуществляемые  
тяжеловесными транспортными средствами, крупногабаритными  
транспортными средствами либо транспортными средствами,  
осуществляющими перевозки опасных грузов, по маршрутам, проходящим  
полностью или частично по дорогам местного значения в границах  
Дружинского сельского поселения Омского муниципального района  
Омской области

Регистрационный № \_\_\_\_\_ Дата регистрации \_\_\_\_\_

Наименование, адрес и телефон перевозчика груза: \_\_\_\_\_

Наименование, адрес и телефон получателя груза: \_\_\_\_\_

Маршрут движения: \_\_\_\_\_  
(начальный и конечный пункты с указанием улиц маршрута)

Вид перевозки: \_\_\_\_\_  
(международная, межрегиональная, местная)

Вид необходимого разрешения:

1) разовое на одну поездку на срок с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

2) на срок с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ на количество поездок \_\_\_\_\_

3) характеристика груза: наименование \_\_\_\_\_,

4) габариты груза(ДхШхВ) \_\_\_\_\_, масса (т) \_\_\_\_\_

5) количество поездов: \_\_\_\_\_

6) Параметры транспортного средства:

- Марка и модель тягача(ей) \_\_\_\_\_, рег. № \_\_\_\_\_

- Марка и модель прицепа(ов) \_\_\_\_\_, рег. № \_\_\_\_\_

- Расстояние между осями(м) 1 \_\_\_ 2 \_\_\_ 3 \_\_\_ 4 \_\_\_ 5 \_\_\_ 6 \_\_\_ 7 \_\_\_ 8

- Нагрузки на оси (т) \_\_\_\_\_

- Количество осей ТС \_\_\_\_\_
- масса порожнего тягача (т) \_\_\_\_\_, масса порожнего прицепа(т) \_\_\_\_\_
- полная масса груза (т) \_\_\_\_\_ в том числе тягача \_\_\_\_\_, придорожного прицепа \_\_\_\_\_
- габариты автопоезда: длина (м) \_\_\_\_\_, ширина(м) \_\_\_\_\_, высота (м) \_\_\_\_\_
- радиус поворота с грузом (м): \_\_\_\_\_

7) Вид сопровождения: \_\_\_\_\_

(марка автомобиля, модель, номерной знак)

8) Предполагаемая скорость движения автопоезда, (км./ч): \_\_\_\_\_

9) Перевозчик груза, подавший заявление \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
должность

(Ф.И.О.)

(подпись, дата)

тел. \_\_\_\_\_, E-mail \_\_\_\_\_.

М.П.