**ОПИСЬ**

**колесных тракторов, прицепов к ним и самоходных машин (далее - машины)  
физических лиц, представленных на государственный технический осмотр**

от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

Руководствуясь Правилами проведения государственного технического осмотра колесных тракторов, прицепов к ним, самоходных машин и их допуска к участию в дорожном движении, утвержденными постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 30 апреля 2008 г. № 630,

я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

КТУП «Минсктранс» Минская городская инспекция гостехнадзора

в присутствии собственника (владельца) провел государственный технический осмотр машины:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Марка машины, год выпуска | Регистрационный  знак | | Заводской (серийный, идентифи­кационный) номер | Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) собственника (владельца) | Удостоверение тракториста- машиниста | | Медицинская справка о состоянии здоровья | | Серия и номер страхового свидетельства (страхового полиса, страхового сертификата, действительного на на территории Республики Беларусь) | Заключение о соответствии машины техническим нормативным правовым актам | | Подпись собственника (владельца) |
| серия | номер | серия, номер | разре­шенные категории | номер и дата выдачи | срок действия | исправный (неисправный) | перечень неисправностей |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность)

КТУП «Минсктранс» Минская городская инспекция гостехнадзора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование уполномоченного органа) (подпись)    (инициалы, фамилия)