АКТ № \_\_\_\_
государственного технического осмотра

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

(наименование организации, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя)

от « » \_\_\_\_\_\_\_ 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, инспектор

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

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

**КТУП «Минсктранс»** Минская городская инспекция гостехнадзора

(наименование уполномоченного органа)

в присутствии представителя (организации, индивидуального предпринимателя)

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

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

провел технический осмотр колесных тракторов, прицепов к ним и самоходных машин (далее – машины):

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   |
| (должность) |   |   |
| **КТУП «Минсктранс»** Минская городская инспекция гостехнадзора | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (наименование уполномоченного органа) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
|   |   |   |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (представитель организации, индивидуального предпринимателя) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |

АКТ № \_\_\_\_
государственного технического осмотра

КПУП «МИНСКХЛЕБПРОМ»

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ

начальник гаража КПУП «МИНСКХЛЕБПРОМ» Петров Владимир Иванович

начальник гаража КПУП «МИНСКХЛЕБПРОМ»

Петров В.И.

(подпись
представителя)

 .

(наименование организации, фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального предпринимателя)

от « » 2025 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, инспектор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**КТУП «Минсктранс»** Минская городская инспекция гостехнадзора

(наименование уполномоченного органа)

в присутствии представителя (организации, индивидуального предпринимателя)

 .

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

провел технический осмотр колесных тракторов, прицепов к ним и самоходных машин (далее – машины):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  №п/п | Марка машины, год выпуска | Регистрационный знак | Заводской (серийный, идентификационный) номер | Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) тракториста-машиниста | Удостоверение тракториста-машиниста | Медицинская справка о состоянии здоровья | Серия и номер страхового свидетельства (страхового полиса, страхового сертификата, действительного на территории Республики Беларусь) период его действия | Заключение о соответствии машины техническим нормативным правовым актам |
| серия | номер | серия, номер | Разрешен-ные категории | номер и дата выдачи | срок действия | исправный (неисправный) | перечень неисправностей |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Беларус 952.22017 г.в. | КА-7 | 5542 | 90912686 | Иванов Юрий Владимирович | АГ № 0427027 | А, Б, В, Г,Д, Е | №68804518332 от 11.03.2021  | до 11.03.2026 | МА № 5066860до 26.02.2025 |  |  |
| 2 | Прицеп 2ПТС-4 2003 г.в. | КА-7 | 7605 | 398 | В сцепке с трактором Беларус 952.2 с рег. знаком КА-7 5542 | МА № 5057112до 05.02.2025 |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  . |   |   |
| (должность) |   |   |
| **КТУП «Минсктранс»** Минская городская инспекция гостехнадзора | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  . |
| (наименование уполномоченного органа) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |
|   |   |   |
|  . | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  . |
| (представитель организации, индивидуального предпринимателя) | (подпись) | (инициалы, фамилия) |