**Заявка на проведение технического осмотра транспортных средств категории М2.**

**Адрес проведения технического осмотра : НСО с. Довольное ул. Коммунистическая д.12**

**Номер в реестре операторов техническиги осмотра:** **13427**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Дата поступления заявки на ПТО | Способ подачи заявки | Наименование организации | Дата прохождения ГТО | Модель марка ТС | Гос.номер ТС  Vin номер | ПРОВЕРКА |
| 1 | 11.04.2025г | Письменно | МКУК КДЦ ДОВОЛЕНСКОГО РАЙОНА | 17.04.2025г | ГАЗ 32213 | В974МХ 154  X96322130C0741703 | ПОВТОРНО |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |