Додаток 2

до Інструкції про порядок організації роботи територіальних органів з надання сервісних послуг Міністерства внутрішніх справ України щодо державної акредитації закладів, які проводять підготовку, перепідготовку і підвищення кваліфікації водіїв транспортних засобів, та атестації їх спеціалістів

(пункт 5 розділу ІІ)

Начальнику ТСЦ № \_\_\_\_\_\_ РСЦ МВС в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місто, область)

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

(прізвище, ім’я, по батькові)

**ЗАЯВА**

Прошу провести обстеження матеріально-технічної бази закладу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та за результатами обстеження надати Висновок щодо  
(найменування закладу)

її відповідності Вимогам до закладів, що проводять підготовку, перепідготовку і підвищення кваліфікації водіїв транспортних засобів, та кваліфікаційним вимогам до спеціалістів, які здійснюють таку підготовку, затвердженим наказом Міністерства внутрішніх справ України, Міністерства освіти і науки України, Міністерства інфраструктури України, Міністерства соціальної політики України від 05 квітня 2016 року № 255/369/132/344, зареєстрованим у Міністерстві юстиції України 04 травня 2016 року за № 672/28802.

Згоду на проведення фотофіксації матеріально-технічної бази закладу надаю.

Керівник закладу **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(підпис) (прізвище та власне ім’я)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року.

Висновок отримав **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(підпис) (прізвище та власне ім’я)

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року