

АКТ
невідповідності технічного стану транспортного засобу
№ XXXXX-XXXXX-XX

1. Дата складення акта _____
2. Місце проведення технічного контролю транспортного засобу _____
3. Найменування суб'єкта проведення обов'язкового технічного контролю _____
4. Замовник _____
5. Ідентифікаційні дані транспортного засобу

| Номер позначки | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|----------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|
| VIN | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(VIN - міжнародний ідентифікаційний номер транспортного засобу)

Категорія, марка, модель: _____

Державний реєстраційний номер _____

Номер кузова/рами _____

Рік виробництва _____

Дата державної реєстрації _____

Суть переобладнання _____

Дата і номер документа, яким переобладнання погоджено _____.

6. Технічний стан транспортного засобу

Оцінка невідповідності (зазначити коди)

| незначна | істотна | небезпечна |
|----------|---------|------------|
|----------|---------|------------|

Під час перевірки технічного стану транспортного засобу виявлено не передбачену кодами таку небезпечну для життя та здоров'я людей невідповідність технічного стану: _____

(визначається у разі потреби)

Керівник пункту технічного контролю

М.П.

_____ (підпис)

_____ (ініціали та прізвище)

Примітки: 1. Номер акта повинен послідовно складатися з п'ятизначного номера суб'єкта проведення обов'язкового технічного контролю у реєстрі суб'єктів обов'язкового технічного контролю транспортних засобів, відділеного знаком дефіс від порядкового номера в журналі реєстрації та знаком дефіс від двох останніх цифр числа поточного року.

2. Формат паперу для складення акта - А4, поля: ліве і праве - 25 міліметрів, верхнє і нижнє - 20 міліметрів. Шрифт Times New Roman, розмір 10-14.

{Додаток 4 із змінами, внесеними згідно з Постановою КМ № 141 від 10.03.2017}