**Заявка о выдаче материального пропуска**

**на предметы и вещества, которые запрещены или ограничены для перемещения**

**в зону транспортной безопасности объекта транспортной инфраструктуры**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Генеральному директоруООО «Морской порт в бухте Троицы» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (полное наименование юридического лица или Ф.И.О. индиви-дуального предпринимателя, инициирующего выдачу пропуска, юридический адрес) |
| исх.№\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВКА****на выдачу материального пропуска на перемещение предметов и веществ**которые запрещены или ограничены для перемещения в зону транспортной безопасности(пункт 12 Приложения к Постановлению Правительства РФ от 16.07.2016г. №678)Сведения о перемещаемых предметах и веществах: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сведения о целях перемещения предметов и веществ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Срок (период) на который необходимо оформить пропуск:с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ с \_\_\_час. \_\_\_мин. до \_\_\_ час. \_\_\_\_мин.Сведения о лице, которому требуется оформить пропуск:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество, должность | Дата и место рождения | Зоны доступа | Серия, №, дата и место выдачи документа удостоверяющего личность | Место жительства (регистрации) |
|  |  |  |  |  |  |

***С правилами нахождения на режимной территории, с порядком посещения зон допуска, основаниями временной блокировки или полного изъятия пропуска, ознакомлены. Достоверность персональных данных и согласие на их обработку для целей указанных в заявке подтверждаем.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(должность заявителя) (подпись заявителя) (фамилия, инициалы заявителя)контактный тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. (организации заявителя)**СОГЛАСОВАНО**ОТБ ООО «МПБТ» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись) (фамилия, инициалы)**СОГЛАСОВАНО**КПП «Зарубино-морской порт» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата) (подпись) (фамилия, инициалы) |