

ЗАЯВЛЕНИЕ

за регистрация, промени в регистрацията и прекратяване на регистрацията

Вх. №

РАЗРЕШАВАМ:

(подпис)

ДА СЕ ИЗВЪРШИ

Първоначална регистрация	<input type="checkbox"/>
Временна регистрация	<input type="checkbox"/>
Транзитна регистрация	<input type="checkbox"/>
Възстановяване на регистрация	<input type="checkbox"/>
Промяна на регистрация	<input type="checkbox"/>
Прекратяване на регистрация	<input type="checkbox"/>
Вписване на ползвател	<input type="checkbox"/>
Спиране от работа	<input type="checkbox"/>
Пускане в работа	<input type="checkbox"/>

СОБСТВЕНИК НА ТЕХНИКАТА

А.1. Фамилия / Фирма	
А.2. Име, презиме	
А.3. ЕГН (идентификационен номер) / ЕИК	
А.4. Постоянен адрес и настоящ адрес/седелище и адрес на управление: гр./с., ул., бул., ж.к., бл., №, вх., ет., ап.	
Други съсобственици	<input type="checkbox"/>

Валидна до
Попълва се при временна и транзитна регистрация

Маршрут / място на демонстрация
Попълва се при транзитна регистрация

ПОЛЗВАТЕЛ

а.1. Фамилия/Фирма
а.2. Име, презиме
а.3. ЕГН (идентификационен номер) / ЕИК
а.4. Адрес

МЕСТОНАХОЖДЕНИЕ

Лице за контакт
Телефон
Адрес

Регистрационен номер

ПРОИЗХОД НА ТЕХНИКАТА

Република България	<input type="checkbox"/>	Нова	<input type="checkbox"/>	Употребявана	<input type="checkbox"/>
ЕС или ЕИП	<input type="checkbox"/>	Последна от дадена серия		<input type="checkbox"/>	
Друга държава	<input type="checkbox"/>	Б.14. Година на производство			

ДАНИИ ЗА ТЕХНИКАТА

Б.1. Номер на рама		
Б.2.3. Наименование		
Б.3. Марка	Б.4. Модел	
Б.5. Тип, вариант, версия	Б.6. Категория	Б.7. Цвят
Б.8. Номер на типово одобрение		
Б.9. Максимална маса, кг	Б.10. Брой на осите и колелата	Б.11. Брой на спирачните оси
Б.12. Максимална маса на ремаркетото / прикачно сменяемото оборудване за теглене, която може да бъде теглена, кг		
Б.13. Натоварване на осите (предна / задна)		
ДВИГАТЕЛ		
Б.15.1. Номер на двигателя	Б.15.2. Номер на типово одобрение	
Б.15.3. Обем, см ³	Б.15.4. Номинална мощност, kW	

ПРЕДСТАВЕНИ ДОКУМЕНТИ	
Документ за собственост с данни за марката, модела и фабричните номера на рамата	<input type="checkbox"/>
Квитанция за платена застраховка "Гражданска отговорност" за трактори, самоходни машини, използвани в земеделието и горите, и машини за земни работи с мощност на двигателя над 10 kW и за тракторни ремаркета, когато се пускат в употреба	<input type="checkbox"/>
Документ за установяване самоличност на заявителя	<input type="checkbox"/>
Документ за регистрация, издаден от компетентен орган от държавата по регистрация – преведен на български език, когато собственикът не е регистриран в Република България	<input type="checkbox"/>
Валиден сертификат за съответствие с ЕС одобрения тип	<input type="checkbox"/>
Валидна декларация за съответствие за техниката по чл. 9д, ал. 3 от ЗРКЗГТ, когато такава се изисква	<input type="checkbox"/>
Чужденстранни регистрационни документи или копия от тях, ако има такива	<input type="checkbox"/>
Табела с регистрационен номер	<input type="checkbox"/>
Документ за оформен внос, когато собствеността е придобита извън територията на Европейския съюз или Европейското икономическо пространство	<input type="checkbox"/>

ДЕКЛАРАЦИЯ	
Декларирам, че желая да запазя старата регистрационна табела	<input type="checkbox"/>
ЗАЯВИТЕЛ	
Име, фамилия	
Дата	
Подпис	

ПОПЪЛВА СЕ ОТ СЛУЖИТЕЛИТЕ НА ОБЛАСТНА ДИРЕКЦИЯ „ЗЕМЕДЕЛИЕ“ – гр.....

КЛАСИФИКАЦИЯ НА ТЕХНИКАТА			А	Б	В	Код
Б.2.1	Група		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Б.2.2	Вид		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Б.2.3	Наименование		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

КЛАСИФИКАЦИЯ НА ТЕХНИКАТА	ДА	НЕ
Валидна предварителна идентификация	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Извършена идентификация	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Съответствие на документите	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Техниката е комплектувана	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Дата		
Подпис и печат на длъжностното лице на ОДЗ		

ГТП	ДА	НЕ
Валиден ГТП	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Извършен ГТП	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Техниката е изправна	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Даден нов знак за ГТП	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Номер на знак за ГТП		
Дата		
Подпис и печат на длъжностното лице на ОДЗ		

ДАННИ ЗА РЕГИСТРАЦИЯТА

Регистрационен номер

№ на свидетелството за
регистрация№ на временното
свидетелство за регистрация

Номер по ред в регистъра

СЛУЖИТЕЛ, ВЪВЕЛ ДАННИТЕ

Подпис и личен печат

Получих документите за регистрация:

Име, фамилия

Дата

Подпис