**Необходимо к анкетам приложить сканы/копии.**

1. **Скан/Копии ПТС (СТС)**
2. **Карточка Организации**
3. **Выписка из ЕГРЮЛ**
4. **ОГРН ЮЛ**
5. **ИНН ЮЛ**
6. **Паспорт (первая страница и прописка)**
7. **СНИЛС (представителя юридического лица)**
8. **) ИНН (представителя юридического лица)**

**Так же обязательная регистрация в системе АИС ТК**

**И заведение доверенности МЧД в системе АИС ТК, на ответственное лицо, на которого будет производиться активация Блока НКМ**

**Документы должны быть заверены ответственным лицом (копия верна, подпись, расшифровка, печать)**

**Примечание**: Сведения об организации и юридический адрес заполняются для той организации, которая будет осуществлять деятельность на транспортном средстве. Сведения об автомобиле заполняются из ПТС

**Достоверность информации проверяется человеком, приславшим анкету. В случае некорректно предоставленной информации сотрудник ООО «ФТ Телематика» не несёт ответственность за ввод неверной информации в процессе активации блок СКЗИ. Все поля обязательны к заполнению.**

Ответственное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные заявителя-юридического лица** | |
| Страна регистрации |  |
| Полное наименование |  |
| Сокращенное наименование |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| **Адрес юридического лица** | |
| Почтовый индекс |  |
| Область (регион) | Выберите элемент. |
| Город (населенный пункт) |  |
| Улица |  |
| Дом, корпус, строение, кв./оф. |  |
| **Данные уполномоченного представителя юридического лица** | |
| Основания действия | **доверенность □, приказ □, распоряжение □, устав □ (нужное отметить)** |
| Должность |  |
| Подразделение организации |  |
| Пол | **муж. □, жен. □** |
| Фамилия |  |
| Имя |  |
| Отчество (при наличии) |  |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН уполномоченного представителя |  |
| Контактный телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |
| **Адрес представителя** | |
| Почтовый индекс |  |
| Область (регион) | Выберите элемент. |
| Город (населенный пункт) |  |
| Улица |  |
| Дом, корпус, строение, кв./оф. |  |
| **Данные основного документа, удостоверяющего личность уполномоченного представителя юридического лица** | |
| Гражданство |  |
| Вид документа |  |
| Серия (при наличии) |  |
| Номер |  |
| Кем выдан |  |
| Дата выдачи |  |
| Код подразделения (при наличии) |  |
| Место рождения |  |
| **Информация о транспортном средстве** | |
| Страна регистрации ТС | Россия |
| Тип ТС | Выберите элемент. |
| Марка |  |
| Модель |  |
| Год выпуска |  |
| Допустимая масса ТС |  |
| Напряжение бортовой сети (12v/24v) |  |
| Цвет |  |
| Регистрационный номер |  |
| VIN |  |
| **Номер ПТС** |  |

Ответственное лицо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ М.П.