

Индивидуальный Предприниматель

ССЫЛКА ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ на портале тахографического контроля

<https://portal.rosavtotransport.ru/lk/user/registration>

телефоны техподдержки

8 (495) 134-24-19

8 (800) 511-64-51

Для создания квалифицированного сертификата необходимо приложить скан/копии документов к заявлению активации тахографа

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

- 1) Скан/Копии ПТС (СТС)**
- 2) Паспорт (первая страница и прописка)**
- 3) СНИЛС**
- 4) ИНН**
- 5) ОГРНИП**
- 6) Выписка из ЕГРИП (в электронном виде)**
- 7) Заявка на активизацию тахографа/нкм (прикреплена)**
- 8) Доверенность МЧД (скан, для проверки внесенных данных)**

Сканы документов прислать на эл. почту: tahovrn@yandex.ru

Заверенные документы на бумажном носителе необходимо предоставить в офис по адресу: г. Воронеж, ул. Холмистая, дом 26, офис 201.

Примечание: Сведения для активизации блока СКЗИ (НКМ) заполняются для тех, кто будет осуществлять деятельность на транспортном средстве. Сведения об автомобиле заполняются из ПТС

| Данные заявителя-индивидуальный предприниматель | |
|--|---|
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество (при наличии) | |
| ИНН | |
| ОГРНИП | |
| Адрес индивидуального предпринимателя | |
| Почтовый индекс | |
| Область (регион) | Выберите элемент. |
| Город (населенный пункт) | |
| Улица | |
| Дом, корпус, строение, кв./оф. | |
| Данные представителя | |
| Пол | муж. <input type="checkbox"/> , жен. <input type="checkbox"/> |
| Фамилия | |
| Имя | |
| Отчество (при наличии) | |
| Дата рождения (дд.мм.гггг) | |
| СНИЛС | |
| ИНН | |
| Контактный телефон | |
| Адрес электронной почты | |
| Адрес представителя | |
| Почтовый индекс | |
| Область (регион) | Выберите элемент. |
| Город (населенный пункт) | |
| Улица | |
| Дом, корпус, строение, кв./оф. | |
| ДУЛ представителя | |
| Наличие гражданства | Гражданин Российской Федерации |
| Гражданство | Российская Федерация (RU) |
| Вид документа | Паспорт гражданина Российской Федерации |
| Серия | |
| 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 | |

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

Ответственное лицо: _____/_____ / м.п. (при наличии)