Додаток 1 до Протоколу № 1

до Узгодженого рішення про співробітництво

від 18 червня 2021 року

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виконавчий комітет Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області |  | Територіальний сервісний центр № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) |
| Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, пр-т Миру, 33 |  | Одеська область , Одеський район,м. Чорноморськ, вул. Хантадзе, 19 |

### ЗАЯВКАна отримання бланкової продукції та номерних знаків

|  |
| --- |
| З метою належного виконання умов Узгодженого рішення про співробітництво від 18 червня 2021 року прошу забезпечити:1. Номерними знаками типу 1:підтипу 1-1-1 (авто) - \_\_\_\_\_ комплектів;підтипу 1-1-2 (авто) - \_\_\_\_\_ комплектів;підтип 1-1-3 (причіп) - \_\_\_\_\_ шт.2. Номерними знаками типу 3:підтипу 3-1 (мопед) - \_\_\_\_\_ шт.;підтипу 3-2 (мопед) - \_\_\_\_\_ шт.3. Номерними знаками типу 5:підтипу 5-1 - \_\_\_\_\_ шт.;підтипу 5-2 - \_\_\_\_\_ шт.4. Номерними знаками типу 2 (для разових поїздок для авто/причепів) - \_\_\_\_ комплектів/шт.5. Номерними знаками підтипу 3-3 (для разових поїздок для мопедів) - \_\_\_шт.6. Номерними знаками типу 6 (для разових поїздок для мотоциклів) - \_\_\_шт.7. Номерними знаками типу 7:Підтипу 7-1 ( авто) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_шт. Підтипу 7-2 (мотоцикли) \_\_\_\_\_шт.8. Бланками свідоцтва про реєстрацію транспортного засобу - \_\_\_\_\_ к-т.9. Бланками тимчасового реєстраційного талона на право керування транспортним засобом \_\_\_\_\_ шт.10. Бланками посвідчень водія - \_\_\_\_\_ к-т.Відповідальний за отримання \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,                 (прізвище, власне ім'я та по батькові (за наявності)Наказ про призначення відповідальної особи від \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ року № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.Довіреність від \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ року № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування уповноваженого суб’єкта) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прізвище, власне ім'я та по батькові(за наявності) керівника або уповноваженої особи уповноваженого суб’єкта) |
|   | М.П. (за наявності) |   |

Начальниця управління забезпечення

діяльності Центру надання

адміністративних послуг у м. Чорноморську Ірина МАЦІЄВИЧ Додаток 2 до Протоколу № 1

до Узгодженого рішення про співробітництво

від 18 червня 2021 року

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виконавчий комітет Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області |  | Територіальний сервісний центр № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) |
| Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, пр-т Миру, 33 |  | Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, вул. Хантадзе, 19 |

**АКТ**

**ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ**

**бланкової продукції та номерних знаків**

**від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року**

Ми, представники виконавчого комітету Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

та територіального сервісного центру № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) в особі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, цим актом засвідчуємо приймання-передачу бланкової продукції та номерних знаків відповідної якості та в повному обсязі, а саме:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування продукції | Серія | Номер серії | Одиниця виміру | Кількість | Ціна | Сума |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  Разом Всього |  |  |  |  |  |  |

**Всього передано по акту продукції на суму**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прийняв |  | Передав |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.) |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.) |

Начальниця управління забезпечення

діяльності Центру надання

адміністративних послуг у м. Чорноморську Ірина МАЦІЄВИЧ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виконавчий комітет Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області |  | Територіальний сервісний центр № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) |
| Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, пр-т Миру, 33 |  | Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, вул. Хантадзе, 19 |

Додаток 3 до Протоколу № 1

до Узгодженого рішення про співробітництво

від 18 червня 2021 року

**АКТ**

**ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ**

**зіпсованої бланкової продукції та номерних знаків**

**від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року**

Ми, представники виконавчого комітету Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та територіального сервісного центру № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

цим актом засвідчуємо приймання-передачу бланкової продукції та номерних знаків, а саме:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування продукції | Серія | Номер серії | Одиниця виміру | Кількість | Ціна | Сума |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  Разом Разом Всього |  |  |  |  |  |  |

**Всього передано по акту зіпсованої продукції на суму**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прийняв |  | Передав |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.) |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.) |

Начальниця управління забезпечення

діяльності Центру надання

адміністративних послуг у м. Чорноморську Ірина МАЦІЄВИЧ

Додаток 4 до Протоколу № 1

до Узгодженого рішення про співробітництво

від 18 червня 2021 року

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виконавчий комітет Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області |  | Територіальний сервісний центр № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) |
| Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, пр-т Миру, 33 |  | Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, вул. Хантадзе, 19 |

**АКТ**

**ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ**

**невитребуваної персоналізованої бланкової продукції та номерних знаків**

**від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року**

Ми, представники виконавчого комітету Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

та територіального сервісного центру № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) в особі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

цим актом засвідчуємо приймання-передачу невитребуваних персоналізованих бланків та номерних знаків, а саме:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування документа | Серія | Номер серії | Одиниця виміру | Кількість | Ціна | Сума |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  Разом Всього |  |  |  |  |  |  |

**Всього передано по акту продукції на суму**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прийняв |  | Передав |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.) |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.) |

Начальниця управління забезпечення

діяльності Центру надання

адміністративних послуг у м. Чорноморську Ірина МАЦІЄВИЧ

Додаток 5 до Протоколу № 1

до Узгодженого рішення про співробітництво

від 18 червня 2021 року

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виконавчий комітет Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області |  | Територіальний сервісний центр № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) |
| Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, пр-т Миру, 33 |  | Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, вул. Хантадзе, 19 |

**АКТ**

**використання бланкової продукції та номерних знаків**

**від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року**

Представник виконавчого комітету Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області в особі\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

цим актом засвідчує кількість використаної бланкової продукції та номерних знаків за період з\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року по \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Найменування продукції | Серія | Номер серії | Одиниця виміру | Кількість | Ціна | Сума |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|  Разом Всього |  |  |  |  |  |  |

**Всього по акту використано продукції на суму**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прийняв |  | Передав |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.) |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.) |

Начальниця управління забезпечення

діяльності Центру надання

адміністративних послуг у м. Чорноморську Ірина МАЦІЄВИЧ

Додаток 6 до Протоколу № 1

до Узгодженого рішення про співробітництво

від 18 червня 2021 року

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виконавчий комітет Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області |  | Територіальний сервісний центр № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) |
| Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, пр-т Миру, 33 |  | Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, вул. Хантадзе, 19 |

**АКТ**

**ПРИЙМАННЯ-ПЕРЕДАЧІ**

**оригіналів документів, що стали підставою
для надання адміністративних послуг**

**від «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ року**

Ми, представники виконавчого комітету Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ та територіального сервісного центру № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) в особі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

цим актом засвідчуємо приймання-передачу оригіналів документів, що стали підставою для надання послуги, визначеної п. 1.1. Узгодженого рішення, а саме:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва документа (копії документа) | Загальна кількість | Примітки |
| Документів (шт) | Арк. |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прийняв |  | Передав |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.) |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) (П.І.Б.) |

Начальниця управління забезпечення

діяльності Центру надання

адміністративних послуг у м. Чорноморську Ірина МАЦІЄВИЧ

Додаток 7 до Протоколу № 1

до Узгодженого рішення проспівробітництво

від 18 червня 2021 року

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Виконавчий комітет Чорноморської міської ради Одеського району Одеської області |  | Територіальний сервісний центр № 5150 регіонального сервісного центру ГСЦ МВС в Одеській області (філія ГСЦ МВС) |
| Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, пр-т Миру, 33 |  | Одеська область, Одеський район,м. Чорноморськ, вул. Хантадзе, 19 |

**АКТ**

**приймання-передачі персонального логіна та пароля**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності), посада уповноваженого працівника регіонального сервісного центру ГСЦ МВС)

передав (ла), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності) відповідальної особи суб’єкта господарювання)

відповідальна особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (найменування уповноваженого суб’єкта)

отримав (ла) конверт з присвоєними персональним логіном та паролем доступу до ЄІС МВС.

 Зауважень щодо цілісності конверта не маю.

Передав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності)

Отримав \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності)

\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року

Начальниця управління забезпечення

діяльності Центру надання

адміністративних послуг у м. Чорноморську Ірина МАЦІЄВИЧ