***Опись в обязательном порядке заполняется и прикладывается к заявлению!***

**Опись к заявлению о переоформлении**

**аттестата аккредитации оператора технического осмотра**

**в связи с сокращением области аккредитации пункта технического осмотра *и/или* передвижной диагностической линии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Название группы документов** | **Страницы** **с - по** |
| **1** | Копия платежного документа, подтверждающего внесение платы за аккредитацию |  |
| **2** | Документ, содержащий расчет значения пропускной способности пункта технического осмотра и/или передвижной диагностической линии *(прикладывается в случае изменения пропускной способности после сокращения области аккредитации)* |  |
| **3** | Копия паспорта гражданина Российской Федерации – индивидуального предпринимателя  |  |
| **4** | Копия доверенности на подписание заявления от имени индивидуального предпринимателя *(прикладывается в случае, если заявление подписывается не лично ИП, а иным лицом)* |  |