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

**Опись к заявлению о переоформлении**

**аттестата аккредитации оператора технического осмотра**

**в связи с увеличением количества пунктов технического осмотра и/или передвижных диагностических линий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Название группы документов** | **Страницы** **с - по** |
| **1** | Копия документа, подтверждающего наличие полномочий лица, подписавшего заявление, на осуществление действий от имени юридического лица |  |
| **2** | Копия платежного документа, подтверждающего внесение платы за аккредитацию |  |
|  |  |  |
| **На каждый добавляемый пункт технического осмотра, указанный в заявлении** |
| *Указывается адрес пункта технического осмотра*  |
| **3** | Копии документов на здания или сооружения, используемые для пункта технического осмотра |  |
| **4** | Копии документов на средства технического диагностирования на каждую диагностическую линию |  |
| **5** | Документ, содержащий расчет значения пропускной способности пункта технического осмотра  |  |
|  |  |  |
| **На каждую добавляемую передвижную диагностическую линию, указанную в заявлении** |
| *Указывается номер передвижной диагностической линии согласно заявлению*  |
| **6** | Копии документов на средства технического диагностирования |  |
| **7** | Документ, содержащий расчет значения пропускной способности передвижной диагностической линии  |  |
|  |  |  |
| **На каждого технического эксперта, указанного в заявлении** |
| *Указываются фамилия, имя, отчество технического эксперта* |
| **8** | Копии документов, подтверждающих наличие в штате технического эксперта  |  |
| **9** | Документы об образовании/ /переподготовке/повышении квалификации технического эксперта и стаже (опыте) работы  |  |