**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. □, жен. □** |
| 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)