Форма 1

Пропозиції про надання водіям права на виїзд,

що здійснюють перевезення медичних вантажів, вантажів гуманітарної допомоги автомобільними транспортними засобами для потреб Збройних сил, інших утворених відповідно до законів України військових формувань, а також населення України

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Прізвище, ім’я, по батькові водія | Дата народження | Серія закордонного паспорта | Номер закордонного паспорта | Назва заявника | ПІБ відповідальної особи від заявника, контактний телефон | Контактний телефон водія | Марка автомобільного транспортного засобу | Номерний знак транспортного засобу | Номерний знак причіпа (в разі наявності) | Вид вантажу | | Обсяг вантажу, кг | Відправник вантажу | Отримувач вантажу | Адреса розвантаження та зберігання вантажу | Для яких потреб призначений вантаж (ЗСУ, інших утворених відповідно до законів України військових формувань, населення України) |
| Медичний (опис вантажу) | Гуманітарна допомога (опис вантажу) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_