**ФОРМУЛЯР ЗАПРОСА ДОСТУПА К ПРОГРАММЕ TIR-EPD,**

***Настоящий формуляр должен быть направлен в АСМАП, датированный и подписанный, с проставлением соответствующих печатей, по электронной почте или по факсу***

***e-mail:*** [***ivanovei@asmap.ru***](mailto:ivanovei@asmap.ru)***, факс: (495) 622 00 00, добавочный 158***

***Наименование компании и адрес компании вносятся латиницей.***

Наименование транспортной компании -

держателя книжек МДП: ……………………................................................................

Идентификационный номер держателя: RUS/053/…………………………..

Почтовый индекс, адрес, телефон, факс и **e-mail**: …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………….

Контактное лицо: …………………………………………………………………………….

1. запрашивает доступ и пароль к программе TIR-EPD МСАТ для предварительного информирования или представления сведений в электронном виде о процедуре МДП в странах, требующих это в соответствии с национальным законодательством. (список соответствующих стран имеется в АСМАП);
2. признает, что МСАТ не берет на себя никаких обязательств какого-либо рода в рамках данной программы;
3. просит предоставить руководство для пользователя, права на которое принадлежат МСАТ.

Дата: ………………………………………………………………………………………….

Печать держателя: ……………………………………………………………………………

Подпись держателя: ……………………………………………………………………….

Запрос принят АСМАП

дата: …………………………………………………………………………………………...

Имя: ……………..……………………………………………………………………………

Подпись: ……………………………………………………………………………………..