**Mẫu số PC26**

|  |  |
| --- | --- |
| ….(1)…  \_\_\_\_\_  Số: …/… | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *…, ngày…tháng…năm….* |

**ĐỀ NGHỊ**

.....(2) .....

Kính gửi: ......(3).....

Tên đơn vị đề nghị:

Địa chỉ:

Điện thoại: Email:

Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp số: ngày tháng.... năm ..., cơ quan cấp:

Họ tên người đại diện theo pháp luật:

Chức vụ:

Số CCCD/CMND/Hộ chiếu: cấp ngày ....tháng năm ,

Đề nghị Quý cơ quan (2) cho phương tiện/lô phương tiện ghi tại bảng thống kê kèm theo./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như trên;  - Lưu: .... | …..(4)…..  *(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)* |

***Ghi chú:***

(1) Tên đơn vị trực tiếp sản xuất, lắp ráp, hoán cải trong nước hoặc nhập khẩu phương tiện phòng cháy và chữa cháy đề nghị kiểm định;

(2) Ghi “Kiểm định phương tiện phòng cháy và chữa cháy” đối với trường hợp kiểm định kỹ thuật; ghi “Kiểm định và cấp Giấy chứng nhận kiểm định phương tiện phòng cháy và chữa cháy” đối với trường hợp kiểm định và cấp Giấy chứng nhận kiểm định phương tiện phòng cháy và chữa cháy;

(3) Cơ quan Công an có thẩm quyền kiểm định và cấp giấy chứng nhận kiểm định phương tiện phòng cháy và chữa cháy hoặc cơ sở kinh doanh dịch vụ tư vấn kiểm tra, kiểm định kỹ thuật về phòng cháy và chữa cháy;

(4) Quyền hạn, chức vụ của người ký.

**BẢNG THỐNG KÊ**

PHƯƠNG TIỆN PHÒNG CHÁY VÀ CHỮA CHÁY ĐỀ NGHỊ KIỂM ĐỊNH

*(Kèm theo Văn bản đề nghị của (1) ngày tháng năm )*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên, số hiệu, quy cách phương tiện** | **Ký, mã hiệu** | **Đơn vị** | **Sổ lượng** | **Nơi sản xuất** | **Năm sản xuất** | **Ghi chú** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |