

50 СК 986919

СОБСТВЕННИК (владелец)
КОЛЫШКИН (KOLYSHKIN)
КИРИЛЛ (KIRILL)
ЮРЬЕВИЧ

Республика, край, область
МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
МОСКOVSKAYA OBLAST

Район МЫТИЩИНСКИЙ
Нас. пункт ДОЛГОПРУДНЫЙ Г.
Улица ЦЕНТРАЛЬНАЯ
Дом 5 кор. кв. 117

Особые отметки

КУПАТРОД №:218/04-2008Н;Д ЕКЛАР. №:0017232;

Выдано ГИБДАЭО 2 УГИБДД ГУВД МО
М.П. Подпись
16 мая 2008 г.

50 СК 986919

Государственный регистрационный знак

Е204СЕ150

МВД РОССИИ

50 АВ 897427

2011 2012 2013 2014 2015 2016 2017 2018

I II III IV V VI VII VIII IX X XI XII

Сервисный пакет:

А

Договор страхования:

07601/046/25288/8

Действителен до:

17.05.2011г.

Круглосуточно
786 27 48
786 27 49

АЛЬФА СТРАХОВАНИЕ

АльфаДРАЙВ

Карточка участника ДТП

АльфаСтрахование

Серия и номер полиса
ААА Х 0138774596

Срок действия полиса
с 08.05.2008 по 07.05.2009

Период использования ТС
с 08.05.2008 по 07.05.2009

Страхователь
Колышкин Кирилл Юрьевич

Марка, модель ТС
Nissan X-Trail

Гос. Рег. знак

Убедительная просьба не продавать нашему Клиенту материальных претензий.
Вопросы возмещения ущерба берет на себя Группа "АльфаСтрахование".
Пожалуйста, позвоните по телефону: (495) 788-1988 (звонок бесплатный).

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ (RUS)

ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ
PERMIS DE CONDUIRE

11 СК N 001677 АВ***

Фамилия КОЛЫШКИН
Имя КИРИЛЛ
Отчество ЮРЬЕВИЧ

Дата и место рождения 05-05-1975
КОМИ ССР/КОМИ ССР РЕСПУБЛИКА КОМИ

Место жительства РЕСПУБЛИКА КОМИ

Дата выдачи Действительно до
23.12.1999 23.12.2009

Подпись
Владелец
Особые отметки
ВЗАМЕН АВШ 237833 06.93
ВРЕМ.-РАЗР.-ВЫДАНО



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РЕГИСТРАЦИИ ТС
CERTIFICAT D'IMMATRICULATION

Регистрационный знак E204CE150
Идентификационный номер (VIN)
JN1TANT31U0010112
Марка, модель NISSAN-X-TRAIL 2.5 LE
Тип ТС ЛЕГКОВОЙ
Категория ТС (ABCD, прицеп) B
Год выпуска ТС 2008
Модель двигателя
Двигатель № QR25 583024A
Шасси (рама) № ОТСУТСТВУЕТ
Кузов (коляска) № JN1TANT31U001011
Цвет СИНИЙ
Мощность двигателя, кВт/л. с 24,0/169,0
Рабочий объем двигателя, см³ 2488
Паспорт серийных № 077150
Разрешенная шах масса, кг 2050
Масса без нагрузки, кг 1650
50 СК 986919

XII XI X IX VIII VII VI V IV III II I

Месяц прохождения очередного осмотра

Марка, модель NISSAN-X-TRAIL 2.5 LE

Гос. регистрационный знак E204CE150

Особые отметки

Подпись и штамп собственника

Копировать: СПб, Пермь, 2007. (5) 3 23 00 00 00 00

Если у Вас произошло страховое событие (ДТП, повреждение, хищение автомобиля), позвоните по указанным телефонам. Наши сотрудники проконсультируют Вас по всем вопросам, касающимся страхового события. В случае необходимости будет организована эвакуация Вашего поврежденного автомобиля.

Владелец карты:

Константин Кирилл Юрьевич

Марка автомобиля:

Nissan X-TRAIL

Гос. рег. номер:

АльфаСтрахование. Можно двигаться дальше.

115162, г. Москва, ул. Шаболовка, дом 31, стр. Б; www.alfastrah.ru



МЫ ГОТОВЫ ВОЗМЕСТИТЬ ПРИЧИНЕННЫЙ ВАМ УЩЕРБ, ЕСЛИ НАШ КЛИЕНТ БУДЕТ ПРИЗНАН ВИНОВНЫМ В ДТП

- ▶ Вызовите сотрудника ГИБДД для оформления необходимых документов
- ▶ Позвоните по круглосуточному телефону: (495) 788-1988 (звонок бесплатный)
- ▶ Сообщите номер, полиса, название страховой компании, ФИО страхователя и обстоятельства ДТП
- ▶ Заполните или запишите название компании-ассистанта, которая примет от Вас информацию
- ▶ Сопроводите ее специалистом или компани-ассистанта порядка дальнейших действий и составьте необходимые документы для подачи заявления на возмещение ущерба
- ▶ Заполните совместно с клиентом Группы "АльфаСтрахование" "Извещение о ДТП"
- ▶ При наличии дополнительных вопросов просьба обращаться в ту компанио-ассистант, куда Вы предоставляли первоначальную информацию
- ▶ При посещении компанио-ассистанта сдайте данную карточку специалисту по страховым выплатам

ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ
PERMIS DE CONDUIRE

Категории транспортных средств, на управление которыми выдано удостоверение

A	Мотоциклы
A	Автомобили, за исключением относящихся к категории А, разрешенная максимальная масса которых не превышает 3500 кг и число сидячих мест которых, помимо сиденья водителя, не превышает восемь.
B	Автомобили, за исключением относящихся к категории D, разрешенная максимальная масса которых превышает 3500 кг.
C	Автомобили, предназначенные для перевозки пассажиров и имеющие более восьми сидячих мест, помимо сиденья водителя.
D	Составы транспортных средств с тягачом, относящиеся к категориям B, C или D, которыми водитель имеет право управлять, но которые не входят сами в одну из этих категорий или в эти категории.
E	
F	
G	



(095) 788-09-99

СТРАХОВОЙ ПОЛИС AAA № 0138774596

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАНСКОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ВЛАДЕЛЬЦЕВ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ

Срок страхования: с 00 ч. 00 мин. 08. 05. 2008 г.
по 24 ч. 00 мин. 07. 05. 2009 г.

1. **Страхователь** (полное наименование юридического лица или предпринимателя без образования юридического лица; фамилия, имя, отчество гражданина)

КОЛЫШКИН КИРИЛЛ ЮРЬЕВИЧ

2. **Транспортное средство (ТС)**

Собственник (полное наименование юридического лица; фамилия, имя, отчество гражданина)

КОЛЫШКИН КИРИЛЛ ЮРЬЕВИЧ

Марка, модель ТС

Nissan X-Trail

Идентификационный номер ТС

J N 1 T A N T 3 1 U 0 0 1 0 1 1 2

Паспорт ТС серия 7 8 T X № 0 7 7 1 5 0

Государственный
регистрационный знак

3. **Лица, допущенные к управлению ТС** (для ТС, принадлежащих гражданам)
Без ограничений, только следующие водители (нужное подчеркнуть):

№ П/п	Фамилия, имя, отчество	Водительское удостоверение (серия, номер)
1	Колышкин Кирилл Юрьевич	11СХ 001677
2	Ванеева Елена Валерьевна	500Т 182790
	*****	****
	*****	****
	*****	****

4. **Период использования ТС в течение срока страхования** (для ТС, принадлежащих гражданам)

с 08. 05. 2008 г. по 07. 05. 2009 г.

5. **Страховая сумма: 400 тысяч рублей, а именно:**

240 тысяч рублей в части возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью нескольких потерпевших, и не более 160 тысяч рублей при причинении вреда жизни или здоровью одного потерпевшего;

160 тысяч рублей в части возмещения вреда, причиненного имуществу нескольких потерпевших, и не более 120 тысяч рублей при причинении вреда имуществу одного потерпевшего.

6. **Страховой случай:**

наступление гражданской ответственности за причинение вреда при использовании транспортного средства на территории Российской Федерации.

7. Выданы специальный знак государственного образца серии № ,
перечень представителей страховщика в субъектах Российской Федерации согласно приложению
и 2 бланка извещения о дорожно-транспортном происшествии.

8. **Особые отметки** 5722,20 руб. (Пять тысяч семьсот двадцать два руб. 20 коп.)

Страхование по настоящему полису осуществляется в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном страховании гражданской ответственности владельцев транспортных средств».

Подпись страхователя



КОСТЕРИНА
ИРИНА
АЛЕКСАНДРОВНА
ПОВЕРЕННОСТЬ № 007/08
(фамилия, имя, отчество)

« 06 » мая 20 08 г.
(дата выдачи полиса)

Страховщик Открытое акционерное Общество «АльфаСтрахование»
(полное наименование страховщика)

Код по ОКПО 11660521
ИНН 7713056834

Страхователь Кольшикин Кирилл Юрьевич
(Ф.И.О.)

Номер и серия страхового полиса AAA № 0138774596

Вид страхования ОСАГО

Получена страховая премия (взнос) 5722,20 (Пять тысяч семьсот двадцать два рубля) руб. 20 коп.

В том числе: наличными денежными средствами 5722,20
(сумма прописью) руб. _____ коп.

с использованием платежной карты _____ руб. _____ коп.

с использованием платежной карты _____ руб. _____ коп.

Получил представитель страховщика/страховой брокер Жемальдинов И.Ф.
(подпись)

(фамилия, имя, отчество, должность, наименование страхового агента/страхового брокера юридического лица)

Оплатил Кольшикин К.Ю.
(подпись) (Ф.И.О.)

"06" мая 2008 г.
(дата расчета)



1378892

Страховщик Открытое акционерное Общество «АльфаСтрахование»
(полное наименование страховщика)

Код по ОКПО 11660521
ИНН 7713056834

Страхователь Кольшикин Кирилл Юрьевич
(Ф.И.О.)

Номер и серия страхового полиса 07604/046/25282/8

Вид страхования Автострахование

Получена страховая премия (взнос) 43979,97 (Сорок три тысячи девятьсот семьдесят девять рублей) руб. 97 коп.

В том числе: наличными денежными средствами 43979,97
(сумма прописью) руб. _____ коп.

с использованием платежной карты _____ руб. _____ коп.

с использованием платежной карты _____ руб. _____ коп.

Получил представитель страховщика/страховой брокер Жемальдинов И.Ф.
(подпись)

(фамилия, имя, отчество, должность, наименование страхового агента/страхового брокера юридического лица)

Оплатил Кольшикин К.Ю.
(подпись) (Ф.И.О.)

"06" мая 2008 г.
(дата расчета)



1378891

ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ СРЕДСТВ НАЗЕМНОГО ТРАНСПОРТА

СТРАХОВОЙ ПОЛИС № 07604/046/25288/8

АльфаДрайв



СТРАХОВЩИК	ОАО «АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ»; 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31, стр. Б; тел./факс: (495) 788 09 99		
СТРАХОВАТЕЛЬ	Ф.И.О./НАИМ.	Колышкин Кирилл Юрьевич	
АДРЕС:	М.о., г. Долгопрудный, ул. Центральная, д. 5, кв. 117	ДАТА РОЖД.	05.05.1975
СОБСТВЕННИК ТС	Ф.И.О./НАИМ.	ПОЛ	М
АДРЕС:	М.о., г. Долгопрудный, ул. Центральная, д. 5, кв. 117	ДАТА РОЖД.	05.05.1975
ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ	Ф.И.О./НАИМ.	ПОЛ	М
АДРЕС:	по риску "ущерб" страхователь		
ЗАСТРАХОВАННОЕ ТС	МАРКА/МОДЕЛЬ	Mitsubishi X-TRAIL	
VIN	JN1TANT31U0010112		
МОЩНОСТЬ ДВИГАТЕЛЯ (л.с.)	169	ГОД ВЫПУСКА	2008
ПТС №	78TX 077150		
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ЗНАК	СВ-ВО-0 РЕГИСТРАЦИИ №		
КОЛИЧЕСТВО ОРИГИНАЛЬНЫХ КЛЮЧЕЙ ТС	2		

ПЕРИОДЫ СТРАХОВАНИЯ	СТРАХОВЫЕ РИСКИ	СТРАХОВАЯ СУММА	ВАЛЮТА ДОГОВОРА: РУБЛЬ <input checked="" type="checkbox"/> ЭВ. ДОЛЛАРА США <input type="checkbox"/> ЭВ. ЕВРО <input type="checkbox"/>	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ ЗА ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ (ВЗНОС)	СРОК ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ (ВЗНОСА) УПЛАЧИВАЕТСЯ ДО	ПАКЕТ
08/05/08	1. КАСКО ПОЛНОЕ (УЩЕРБ, ХИЩЕНИЕ)	1145454,00	—	73079,97	06/05/08	A
07/05/09	2. УЩЕРБ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ОБОРУДОВАНИЮ	300000,00	см. доп. условия	900,00	06/05/08	A
08/05/09	3. ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ТС	300000,00	см. доп. условия	900,00	06/05/09	A
07/05/10	4. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ	939272,28	—	73079,97	06/05/09	A
08/05/10	1. КАСКО ПОЛНОЕ (УЩЕРБ, ХИЩЕНИЕ)	798381,77	—	73079,97	06/05/10	A
17/05/11	2. УЩЕРБ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ОБОРУДОВАНИЮ	300000,00	см. доп. условия	900,00	06/05/10	A
	3. ГРАЖДАНСКАЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ПРИ ЭКСПЛУАТАЦИИ ТС		см. доп. условия			
	4. НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ					

НЕСЧАСТНЫЙ СЛУЧАЙ:	ПО ПАУШАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ	СТРАХОВАЯ СУММА по п. 1, 3 БЕЗ УМЕНЬШЕНИЯ НА РАЗМЕР ВЫПЛАЧЕННОГО СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ	ИТОГО К ОПЛАТЕ
	ПО СИСТЕМЕ МЕСТ	СТРАХОВАЯ СУММА по п. 2, 4 С УМЕНЬШЕНИЕМ НА РАЗМЕР ВЫПЛАЧЕННОГО СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ	221939,91

ЗАСТРАХОВАННОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ОБОРУДОВАНИЕ	СТОИМОСТЬ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ (в валюте договора)

ФОРМА ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ ВЫПЛАТА НА ОСНОВАНИИ КАЛЬКУЛЯЦИИ СТРАХОВЩИКА/НЕЗАВИСИМОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ

РЕМОНТ НА СТОА, РЕКОМЕНДОВАННОЙ СТРАХОВЩИКОМ РЕМОНТ НА СТОА ПО ВЫБОРУ СТРАХОВАТЕЛЯ

РЕМОНТ НА СТОА ДИЛЕРА - в течение срока гарантийного обслуживания ТС, установленного заводом-изготовителем, если иное не предусмотрено дополнительным пакетом услуг

ЛИЦА, ДОПУЩЕННЫЕ К УПРАВЛЕНИЮ ТС (Ф.И.О. ПОЛНОСТЬЮ)	НА ОСНОВАНИИ КАКОГО ДОКУМЕНТА	СТАЖ ВОЖДЕНИЯ (ПОЛНЫХ ЛЕТ)	ДАТА РОЖДЕНИЯ	ПОЛ
1. СТРАХОВАТЕЛЬ <input checked="" type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ	ПТС	19	05.05.1975	М
2. <u>Ванесва Елена Валерьевна</u>	удостоверенность	3	03.07.1971	Ж
3.				
4.				
5. БЕЗ ОГРАНИЧЕНИЯ <input type="checkbox"/> ДА <input checked="" type="checkbox"/> НЕТ				

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ПО РИСКУ КАСКО ТС ЗАСТРАХОВАНО НА 100% ОТ СТРАХОВОЙ СТОИМОСТИ НА МОМЕНТ СТРАХОВАНИЯ ТС ИМЕЕТ ПОВРЕЖДЕНИЯ: ДА НЕТ

1. По риску "Гражданская ответственность при эксплуатации транспортных средств" установлена безусловная франшиза: в части возмещения вреда, причиненного жизни или здоровью нескольких потерпевших - 240 тыс. руб., одного потерпевшего - не более 160 тыс. руб.; в части возмещения вреда, причиненного имуществу нескольких потерпевших - 160 тыс. руб., одного потерпевшего - не более 120 тыс. руб. Полис ОСАГО ААА-0138774596

2. Стороны договорились о заключении настоящего Договора на основании устного заявления Страхователя в соответствии с п. 2 ст. 940 Гражданского кодекса Российской Федерации. 3. В случае неуплаты очередной страховой премии (взноса) за период страхования в размере и срок, указанный в Договоре страхования, Договор страхования автоматически досрочно прекращает свое действие со дня, указанного в Договоре страхования как последний день уплаты очередной страховой премии (взноса) за соответствующий период страхования. При этом письменное уведомление об автоматическом досрочном прекращении Договора страхования Страховщиком Страхователю не направляется, равно, как и не оформляется двухстороннее соглашение об автоматическом досрочном прекращении Договора страхования.

Ответственность страховщика по риску "Ущерб" наступает с момента оплаты страховой премии

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ТРЕБОВАНИЕ ПО УСТАНОВКЕ СПЕЦ. ПРОТИВОУГОННОЙ СИСТЕМЫ ТС ДОГОВОРОМ СТРАХОВАНИЯ	ДА <input type="checkbox"/> НАИМЕНОВАНИЕ	НЕТ <input checked="" type="checkbox"/>	
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА	08 мая 2008	ДАТА ВЫДАЧИ ПОЛИСА	06 мая 2008
ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА	И.О. <u>Иванов</u>	СТРАХОВАТЕЛЬ	<u>Колышкин К.Ю.</u>
Ф.И.О./НАИМ.	Иванов Иван Иванович	ДОЛЖНОСТИ	Директор
ОТ ИМЕНИ СТРАХОВЩИКА	Подпись <u>Иванов</u>	ДОЛЖНОСТИ	Директор
ДОВЕРЕННОСТЬ №		ПОДПИСЬ	<u>Колышкин К.Ю.</u>

388329



Министерство здравоохранения РФ
Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере
здравоохранения и социального обслуживания
Медицинская
на территории Воронежской области
ООО «Медлайт»
127576, г. Москва, ул. Илимская, д.3, корп.3

Приложение № 1
к Инструкции по проведению
обязательных предварительных
при поступлении на работу и
периодических медицинских
осмотров трудящихся и меди-
цинских осмотров водителей
индивидуальных транспортных
средств

Код формы по ОКУД
Код учреждения по ОКПО

Медицинская документация форма
№ 083/у-89

Утверждена Минздравом СССР
29 сентября 1989 г. № 555

МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА № 284/2805
(для представления в Госавтоинспекцию)

ФАМИЛИЯ Колошилкин
ИМЯ Вячеслав
ОТЧЕСТВО Дорослав
ГОД РОЖДЕНИЯ 1975
МЕСТО РАБОТЫ _____

Проходи медицинское освидетельствование

« 14 » _____ мая 2008 г.
« _____ » _____ 20__ г.
« _____ » _____ 20__ г.
« _____ » _____ 20__ г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ:

1. Годен (~~не годен~~) к управлению тракторами, прицепами, трактором.
2. Годен (~~не годен~~) к управлению мотоциклом, мотороллером, мотонартами, мопедом (категория А).
3. Годен (~~не годен~~) к управлению автомобилями (без права работы по найму), полная масса которых не превышает 3500 кг, а число сидячих мест которых, помимо сиденья водителя, не превышает 8 (категория В).
4. Годен (~~не годен~~) к управлению автомобилем (с правом по найму), полная масса которых не превышает 3500 кг, а число сидячих мест которых, помимо сиденья водителя, не превышает 8 (категория В).
5. Годен (~~не годен~~) к управлению автомобилем без ограничения массы (категория С), автомобилями без ограничения вместимости пассажиров (категория Д).
6. Годен (~~не годен~~) к управлению автомобилем с ручным управлением.
7. Годен (~~не годен~~) к управлению мотоколесной.
8. Годен (~~не годен~~) к управлению тракторами и другими самоходными сельскохозяйственными машинами.
(НУЖНО ПОДЧЕРКНУТЬ)

Очередное пересвидетельствование в 20 11 г.

Очки или
контактные линзы
обязательны

в 20 ___ г.
в 20 ___ г.
в 20 ___ г.

Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального благополучия
Для
Медицинской комиссии
«Медлайт»

Группа крови Резус фактор

В случае изменения характера заключения вносится дополнительная запись.



Главный врач МСЧ (интервенционной кардиологии) А.А.А.
Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального благополучия
Для
Медицинской комиссии
«Медлайт»
Врач-терапевт А.А.А.
(территориальный) А.А.А.
врачебного участка



(Каждое пересвидетельствование заверяется подписью и печатью)

Наименование (ф. и. о.) собственника

Адрес

Дата продажи (передачи)

Документ на право собственности

Подпись прежнего
собственника

м. п.

Подпись настоящего
собственника

м. п.

Свидетельство о регистрации ТС
серия

№

Государственный регистрационный знак

Дата регистрации

Выдано ГИБДД

м. п.

Подпись

Отметка о снятии с учета

Дата снятия с учета

м. п.

Подпись

Наименование (ф. и. о.) собственника

Адрес

Дата продажи (передачи)

Документ на право собственности

Подпись прежнего
собственника

м. п.

Подпись настоящего
собственника

м. п.

Свидетельство о регистрации ТС
серия

№

Государственный регистрационный знак

Дата регистрации

Выдано ГИБДД

м. п.

Подпись

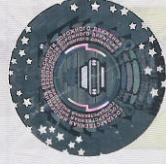
Отметка о снятии с учета

Дата снятия с учета

м. п.

Подпись

Особые отметки



Особые отметки

1. Идентификационный номер (VIN)

JN1TANT31U0010112

2. Марка, модель ТС

NISSAN X-TRAIL 2.5 LE

3. Наименование (тип ТС)

ЛЕГКОВОЙ

4. Категория ТС (А, В, С, D, прицеп)

В

5. Год изготовления ТС

2008

6. Модель, № двигателя

QR25 583024A

7. Шасси (рама) №

ОТСУТСТВУЕТ

8. Кузов (кабина, прицеп) №

JN1TANT31U0010112

9. Цвет кузова (кабины, прицепа)

СИНИЙ

10. Мощность двигателя, л. с. (кВт)

169 д.с. 124 кВт.

11. Рабочий объем двигателя, куб. см

2488

12. Тип двигателя

БЕНЗИНОВЫЙ

13. Экологический класс

ЧЕТВЕРТЫЙ

14. Разрешенная максимальная масса, кг

2050

15. Масса без нагрузки, кг

1650

16. Организация — изготовитель ТС (страна)

НИССАН МОТОР (ЯПОНИЯ)

17. Одобрение типа ТС №

РОССЕВ.М102.Е05299 от 02.07.2007

18. Страна вывоза ТС

СОЕДИНЕННОЕ КОРОЛЕВСТВО

19. Серия, № ТД, ТПО

10009194/280408/0017232

20. Таможенные ограничения

НЕ УСТАНОВЛЕННЫ

21. Наименование (ф. и. о.) собственника ТС

ООО "НИССАН МОТОР РУС"

Адрес

115054, Г. МОСКВА, КОСМОДАМИАНСКАЯ НАБ.,

Д.52, СТР.3

23. Наименование организации, выдавшей паспорт

ЦЕНТРАЛЬНАЯ АКЦИОНАРНАЯ ТАМОЖНЯ

Адрес

109240, Г. МОСКВА, УЛ. ЯУЗСКАЯ, Д.8

25. Дата выдачи паспорта

28 апреля 2008

м. п.

Подпись



