

**Keyfiyyət yoxlamasının (texniki ekspertizanın) aparılması haqqında
ƏRİZƏ**

_____ 20____-ci il

№ _____

Şinin keyfiyyət yoxlamasının (texniki ekspertizasının) aparılmasını xahiş edirəm

Ərizəçi müəssisənin adı _____

Ərizəçinin adı, soyadı _____

Poçt ünvanı _____

Telefon _____ Elektron poçt _____

Şin haqqında məlumat:

Ölçüsü _____ LI, SS indeksləri və ya PR _____

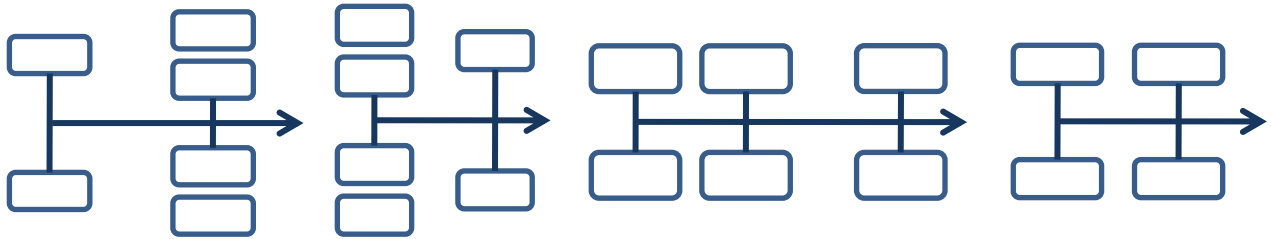
İstehsalçı zavod (marka) _____ Model _____

Şinin zavod nömrəsi _____ İstehsal tarixi (DOT kodu) _____

Faktiki təzyiq _____ bar Protektorun qalıq dərinliyi _____ mm

Şinin quraşdırılma tarixi _____ Yürüş, km (mühərrik-saat) _____

Şinin nəqliyyat vasitəsində yerləşdiyi yer (sxemdə qeyd edin)



Şinin istismar edildiyi nəqliyyat vasitəsi haqqında məlumat:

Növü _____

Markası _____ Modeli _____

Buraxılış tarixi _____ Odometr göstəricisi, km (mühərrik-saat) _____

Ötürücü sistem:

ön	arxa	tam
----	------	-----

(Lazım olmayanın üstündən xətt çəkin)

Reklamasiyanın təqdim edilmə səbəbi:

Şinin kəsilərək tədqiq edilməsinə və dağıdıcı tədqiqat üsullarının tətbiqinə razılıq verirəm.

Nəqliyyat vasitəsinin qeydiyyat sənədinin surətini təqdim etməyi öhdəmə götürürəm.

Ekspertiza aktının təsdiq edilməsindən dörd ay sonra ekspertizaya təqdim etdiyim şinin əlavə bildiriş verilmədən utilizasiya edilməsinə razılıq verirəm.

Ərizəçinin imzası: _____

M.Y.