

Акт № 000000001

О превышении транспортным средством установленный ограничений по общей массе и (или) нагрузке на ось

11 / августа / 2015

17:31

1. Наименование, дислокация и принадлежность пункта весового контроля

«УПРАВЛЕНИЕ АВТОМОБИЛЬНЫХ ДОРОГ НЕСУЩЕСТВУЮЩЕЙ РЕСПУБЛИКИ»

2. Характер нарушения: **Превышение норм осевых нагрузок**

3. Марка, модель и регистрационный номер транспортного средства:

- тягач, одиночное транспортное средство: **35461-25 КАМАЗ Т358УА**

- прицеп, полуприцеп:

4. Принадлежность транспортного средства:

Полное наименование и адрес организации, осуществляющей автоперевозку

Общество с ограниченной ответственностью "Бизнес Решения"

ее адрес и почтовый индекс

115054, Москва г, Дубининская ул. дом 57, строение 1, комната 7Б

телефон **+7 499 391 02 18**

юридический адрес

115054, Москва г, Дубининская ул. дом 57, строение 1, комната 7Б

ИНН **7725852541**

БИК **044525593**

Счет № **40702810502790000525**

Наименование банка **АО "АЛЬФА-БАНК"**

5. Характеристика груза: **делимый, щебень**

6. Маршрут движения с указанием пройденного расстояния по федеральным автомобильным дорогам (км)

Москва-Рязань 100 км

7. Наименование автомобильно пункта пропуска через государственную границу Российской Федерации

15. Бугриное

(указывается для транспортны средств, следующих в международном сообщении)

8. Полная масса, тн-допустимая **18** - фактическая **29,8**

9. Расстояние между осями, м

0,5	0,5						
------------	------------	--	--	--	--	--	--

10. Осевые нагрузки,

- Допустимые	10,5	11,5	11,5				
- Фактические	5,8	12	12				
- Превышение допуска		0,5	0,5				

11. Объяснение водителя

объяснение водителя

12. Водитель

(подпись, Фамилия И.О)

13. Оператор ПВК

(подпись, Фамилия И.О)

Инспектор ПВК

(подпись, Фамилия И.О)

Инспектор
Дальневосточный
УГАДН

(подпись, Фамилия И.О)

М.П.

14. Кому сообщено о факте нарушения **в «УПРАВЛЕНИЕ АВТОМОБИЛЬНЫХ ДОРОГ НЕСУЩЕСТВУЮЩЕЙ РЕСПУБЛИКИ»**

15. Принятые меры **Составлен акт № 000000001 от 11 августа 2015 года**

(дата и номер протокола об административном правонарушении, кем составлен)

16. Первый экземпляр получил _____

(подпись водителя транспортного средства)

17. Размер нанесенного ущерба, (руб)

19 080,36(Девятнадцать тысяч восемьдесят 36)

18. Реквизиты для уплаты компенсации ущерба:

Адрес: 115054, Москва г, Дубининская ул, дом 57, строение 1, комната 7Б ИНН: 7725852541 КПП: 772501001 ОГРН: 1147748016943 ОКПО: 40601494

19. Оплату произвести в течении 25 дней. В течении 5 дней, после оплаты компенсации ущерба, перевозчик обязан направить копию квитанции с указанием номера акта по тед./факсу +7 (123) 456-78-90. В случае неуплаты материал передается для принудительного взыскания в судебные органы. Подпись водителя