

Форма

В \_\_\_\_\_  
(наименование органа аттестации)

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

**об отсутствии у лица, принимаемого на работу, непосредственно связанную с обеспечением транспортной безопасности или выполняющего такую работу, ограничений на её выполнение (утв. приказом Министерства транспорта РФ от 3 ноября 2015 г. N 325)**

Фото  
3x4 см

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(сведения о документе, удостоверяющем личность)

\_\_\_\_\_  
принимаемый (ая) на работу, непосредственно связанную с обеспечением транспортной безопасности (выполняющий (ая) такую работу), в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(полное наименование организации / фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
Местонахождение юридического лица / адрес места жительства индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_, почтовый адрес и адрес электронной почты \_\_\_\_\_

не имеет ограничений, предусмотренных [пунктами 1 - 7 части 1 статьи 10](#) Федерального закона от 9 февраля 2007 г. N 16-ФЗ "О транспортной безопасности".

№ \_\_\_\_\_  
(номер заключения по книге выданных заключений)

Руководитель органа аттестации \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П. " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.