|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CQ CẤP TRÊN **TÊN ĐƠN VỊ ĐĂNG KIỂM -------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  ---------------** |
| Số: ………….. |  |

**BIÊN BẢN  
Thu Tem và Giấy chứng nhận kiểm định**

Vào hồi.... giờ.... ngày ... tháng ... năm 20....

Tại đơn vị đăng kiểm xe cơ giới:…………………… , địa chỉ: …………………………………

điện thoại:…………………………

Chúng tôi gồm:

**I. Đại diện cho đơn vị đăng kiểm xe cơ giới**

1. Ông:……………………………………………………. , Chức vụ: Lãnh đạo.

2. Ông:…………………………………………………….. , Chức vụ: nhân viên.

**II. Đại diện cho chủ phương tiện có biển số phương tiện:**……………………………….

Ông:……………………………………………. , là chủ phương tiện/lái xe. Số điện thoại:……….. Số CMND/Căn cước/Giấy phép lái xe:……………….. ; nơi cấp:………… , ngày cấp..../.../20...

Cùng nhau lập Biên bản xác nhận thời điểm thu Tem kiểm định và Giấy chứng nhận kiểm định làm cơ sở để tính trả lại phí hoặc bù trừ phí sử dụng đường bộ trong thời gian sửa chữa, phục hồi tình trạng kỹ thuật sau tai nạn, cụ thể:

Ông……………………………. đã nộp lại Tem và Giấy chứng nhận kiểm định có số sê ri:……….. do... *(đơn vị đăng kiểm xe cơ giới)*………. cấp ngày:.../.../20... có hiệu lực đến ngày .../…/20....

Lý do: Xe bị tai nạn giao thông không thể lưu hành được phải sửa chữa.

Biên bản được lập thành hai bản có giá trị như nhau, 01 bản giao cho chủ phương tiện, 01 bản lưu tại đơn vị đăng kiểm thu Tem và Giấy chứng nhận kiểm định.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CHỦ PHƯƠNG TIỆN** *(Ký và ghi rõ họ tên)* | **NHÂN VIÊN ĐƠN VỊ ĐĂNG KIỂM** *(Ký và ghi rõ họ tên)* | **THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ ĐĂNG KIỂM** *(Ký và ghi rõ họ tên, chức vụ và đóng dấu)* |