

ЗАЯВЛЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ / ПОЛУЧЕНИЕ ПАСПОРТА ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА

Batch File No.		Office Use Only			Class	
<input type="checkbox"/> Orig	<input type="checkbox"/> Activity	<input type="checkbox"/> Renewal	<input type="checkbox"/> Lease Buyout			Three of Name
<input type="checkbox"/> Dup	<input type="checkbox"/> Activity W/RR	<input type="checkbox"/> Renew W/RR				
<input type="checkbox"/> Sales Tax with Title		<input type="checkbox"/> Sales Tax Only without Title				

ИНСТРУКЦИИ:

A. Транспортное средство регистрируется исключительно для личного использования? Да Нет

Если **ДА** — заполните разделы 1–4 настоящей формы.

Примечание. Если данное транспортное средство является **пикапом**, собственная масса которого не превышает 6000 фунтов (2720 кг), который никогда не использовался в коммерческих целях и ни на какой из его частей не размещены рекламные материалы, то вы соответствуете критериям получения номерных знаков для пассажирских и коммерческих транспортных средств. **Выберите один вариант:** Пассажирские номерные знаки Коммерческие номерные знаки

Если **НЕТ** — заполните разделы 1–5 настоящей формы.

B. Заполните пункт «Засвидетельствование» в разделе 6.

V. Информацию для заполнения этой формы см. в форме MV-82.1 (Регистрация / оформление транспортного средства в штате Нью-Йорк).

РАЗДЕЛ 1	Я ХОЧУ: <input type="checkbox"/> ЗАРЕГИСТРИРОВАТЬ ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО <input type="checkbox"/> ПРОДЛИТЬ РЕГИСТРАЦИЮ <input type="checkbox"/> ПОЛУЧИТЬ ТОЛЬКО ПАСПОРТ <input type="checkbox"/> ВНЕСТИ ИЗМЕНЕНИЯ В РЕГИСТРАЦИЮ <input type="checkbox"/> ЗАМЕНИТЬ УТЕРЯННЫЕ ИЛИ ПОВРЕЖДЕННЫЕ ДОКУМЕНТЫ <input type="checkbox"/> ПЕРЕНести номерные знаки			Текущий номерной знак		
	ИМЯ ОСНОВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ (фамилия, имя, среднее имя или название компании)			ПРЕДЫДУЩЕЕ ИМЯ (в случае изменения имени необходимо представить подтверждающий документ)		
	Номер водительского удостоверения штата Нью-Йорк ОСНОВНОГО ЗАЯВИТЕЛЯ _____			ДАТА РОЖДЕНИЯ Месяц День Год		ПОЛ Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/>
	ИМЯ ВТОРОГО ЗАЯВИТЕЛЯ (фамилия, имя, среднее имя)			ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА		
	Номер водительского удостоверения штата Нью-Йорк ВТОРОГО ЗАЯВИТЕЛЯ _____			ДАТА РОЖДЕНИЯ Месяц День Год		ПОЛ Мужской <input type="checkbox"/> Женский <input type="checkbox"/>

РАЗДЕЛ 2	ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ НОМЕР ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА			ОПИСАНИЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА		Тип кузова (отметьте один вариант)	
	Цвет: _____ Собственная масса: _____ <small>Для жилых фургонов и коммерческих транспортных средств</small>			Тип двигателя (топлива) <input type="checkbox"/> Газ <input type="checkbox"/> Дизель <input type="checkbox"/> Электричество <input type="checkbox"/> Гибридный <input type="checkbox"/> СПГ <input type="checkbox"/> Пропан <input type="checkbox"/> Неприменимо		<input type="checkbox"/> 2 двери <input type="checkbox"/> Кабриолет <input type="checkbox"/> Жилой фургон <input type="checkbox"/> 4 двери <input type="checkbox"/> Внедорожник / кроссовер <input type="checkbox"/> Мотоцикл <input type="checkbox"/> Пикап <input type="checkbox"/> Лимузин <input type="checkbox"/> Тягач <input type="checkbox"/> Микроавтобус <input type="checkbox"/> Другой _____	
	Количество цилиндров: _____			Максимальная полная масса: _____		Количество мест (с учетом места водителя): _____	
	Показание одометра в милях: _____			Office Use Only Mileage Brand: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> N		Для коммерческих транспортных средств Количество осей: _____ Расстояние: _____	
	Подвергалось ли данное транспортное средство изменениям с целью увеличить его вместимость сверх предоставленной изготовителем методом расширения шасси, удлинения колесной базы или посадочной области? Да <input type="checkbox"/> Нет <input type="checkbox"/>						

РАЗДЕЛ 3	Если ЗАЯВИТЕЛЬ НЕ является ВЛАДЕЛЬЦЕМ транспортного средства, данный раздел должен заполнять ВЛАДЕЛЕЦ.							
	Номер водительского удостоверения штата Нью-Йорк ОСНОВНОГО ВЛАДЕЛЬЦА _____			ИМЯ ОСНОВНОГО ВЛАДЕЛЬЦА (фамилия, имя, среднее имя)		ДАТА РОЖДЕНИЯ ОСНОВНОГО ВЛАДЕЛЬЦА Месяц День Год		ПОЛ ОСНОВНОГО ВЛАДЕЛЬЦА <input type="checkbox"/> Мужской <input type="checkbox"/> Женский
	ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ОСНОВНОГО ВЛАДЕЛЬЦА (Укажите улицу и номер дома, координаты для доставки почты в сельскую местность или номер абонентского ящика.)							
	ИМЯ СОВЛАДЕЛЬЦА							
	РАЗРЕШЕНИЕ НА РЕГИСТРАЦИЮ <input type="checkbox"/> Своей подписью я даю разрешение на регистрацию этого транспортного средства на имя лица, указанного в разделе 1. Мною предоставлен действительный документ, подтверждающий право собственности.							

(Для первого получения паспорта транспортного средства в штате Нью-Йорк необходимо предоставить подписи ВСЕХ владельцев и удостоверение личности. См. форму ID-82 (Дата))

OFFICE USE ONLY										
New Plate	Sales Tax			Status	Value (\$)	Rate	New Class	Out of State	Ins. Co. Code	Jurisdiction
Prior Owner	Issuance State	Title	Lien	Lien Number	Lien Release		Special Conditions			
Proof Submitted							Approved By			
Reg/Title _____ State _____							Date _____			

НАЛИЧИЕ ПОВРЕЖДЕНИЙ

Было ли это транспортное средство повреждено в такой степени, что общая оценочная или фактическая стоимость деталей и работ, необходимых для восстановления транспортного средства до состояния, которое оно имело до аварии, и для разрешенного использования на дорогах и автострадах, составляет более 75% розничной цены транспортного средства на момент повреждения? Да Нет

Если вы отметили вариант **ДА**, транспортное средство должно пройти проверку по базе угнанных автомобилей. В выданном паспорте будет стоять отметка «Rebuilt Salvage» (Отремонтировано).

МОДИФИКАЦИИ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА

Подвергалось ли данное транспортное средство модификациям, результатом которых стало изменение его оригинальных заводских характеристик (за исключением расширения шасси и удлинения колесной базы)? Да Нет (Например: изменение цвета, добавление посадочных мест, постоянно установленное оборудование для кемпинга, дополнительная комплектация другим производителем.) Если «Да», опишите модификации.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ТРАНСПОРТНОГО СРЕДСТВА НЕ В ЛИЧНЫХ ЦЕЛЯХ

* Для транспортных средств, перевозящих пассажиров, может потребоваться разрешение на осуществление коммерческих перевозок от Департамента транспорта (Department of Transportation, DOT) штата Нью-Йорк (см. <https://www.dot.ny.gov/divisions/operating/osss/bus/passenger>) и техосмотр DOT штата Нью-Йорк (см. <https://www.dot.ny.gov/divisions/operating/osss/bus/inspection>); кроме того на них могут распространяться требования статьи 19-A (см. <https://dmv.ny.gov/motor-carriers/information-and-forms-article-19>).

Выберите один вариант:

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Коммерческий эвакуатор с полной массой не менее 8600 фунтов (3900 кг) | <input type="checkbox"/> Специальный медицинский автомобиль* | <input type="checkbox"/> Используется в качестве такси* (вы должны заполнить раздел «Только для такси» ниже) |
| <input type="checkbox"/> Используется только как фермерское транспортное средство (в этом случае вы должны подать Часть 1 формы MV-260F) | <input type="checkbox"/> Катафалк | <input type="checkbox"/> Транспортное средство, арендованное без водителя (частная аренда) |
| <input type="checkbox"/> Используется только как сельскохозяйственный грузовой автомобиль | <input type="checkbox"/> Комбинированный катафалк / автомобиль для инвалидов* | <input type="checkbox"/> Используется для платной перевозки пассажиров только в юрисдикциях, где не регламентированы услуги такси* |
| <input type="checkbox"/> Машина скорой помощи | <input type="checkbox"/> Используется для перевозки пассажиров* (автобус, арендованный автомобиль, школьный автобус, школьный автомобиль) | <input type="checkbox"/> Другое (укажите тип использования): _____ |

ТРЕБОВАНИЯ К СТРАХОВАНИЮ

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Сдача в аренду (с прямой или не прямой оплатой) — предоставьте соответствующее свидетельство | <input type="checkbox"/> Эксплуатация в DOT — предоставьте и запишите номер разрешения DOT штата Нью-Йорк и (или) федерального DOT: _____ |
| <input type="checkbox"/> Не для сдачи в аренду — предоставьте действительное страховое удостоверение, выданное в штате Нью-Йорк | |

ТОЛЬКО ДЛЯ ТАКСИ (отметьте один вариант)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Транспортное средство используется для платной перевозки пассажиров в городе Нью-Йорке, округах Вестчестер или Нассау. | <input type="checkbox"/> Транспортное средство используется для платной перевозки пассажиров в других юрисдикциях (вне города Нью-Йорка, округов Вестчестер и Нассау), в которых регламентированы услуги такси. |
| <input type="checkbox"/> Транспортное средство используется для коммерческих перевозок по контракту в г. Нью-Йорке (пассажирский фургон вместимостью от 9 до 14 человек). Вы соответствуете критериям получения номерных знаков для ПРОКАТНОГО автомобиля. | |

ЗАСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ

Я подтверждаю, что информация, указанная мной в данном заявлении и в любых предоставленных подтверждающих документах, является полной и достоверной. Я подтверждаю, что данное транспортное средство полностью оборудовано в соответствии с требованиями Закона о транспортных средствах и дорожном движении (Vehicle and Traffic Law) и прошло требуемый штатом Нью-Йорк осмотр или имеет право на отсрочку (форма VS-1077) и пройдет осмотр в течение 10 дней. Я также подтверждаю, что действует соответствующее страховое покрытие и что данное транспортное средство будет использоваться в соответствии с Законом о транспортных средствах и дорожном движении. Если подается заявление на замену регистрационных документов, я подтверждаю, что в настоящий момент регистрация не отозвана и не приостановлена. Если я имею регистрационные номера, зарезервированные для особой группы граждан, я подтверждаю, что я по-прежнему имею право на получение таких номеров и что у меня имеется только один комплект таких номеров. *Если я использую кредитную карту для оплаты сборов за обработку данного заявления, я понимаю, что моя подпись ниже разрешает использование моей кредитной карты.*

ВНИМАНИЕ! Заведомо ложное утверждение, предоставление ложной или вводящей в заблуждение информации в данном заявлении является уголовным правонарушением и подлежит преследованию в соответствии с законом.

Имя
(печатными буквами) _____
(Полное имя печатными буквами. Если выполняется регистрация для корпорации, впишите печатными буквами свое полное имя и свою должность.)

Другое имя
(печатными буквами) _____
(Полное имя печатными буквами)

Подпись **X** _____
(Подпись)

Дополнительная подпись **X** _____
(Подпись. Дополнительная подпись обязательна для партнерства или при регистрации транспортного средства более чем на одно лицо.)

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ОПЛАТЫ

Транзакцию можно оплатить с помощью чека, платежного поручения либо кредитной карты.

1. Выберите способ оплаты.
2. Заполните раздел формы, касающийся способа оплаты.
3. Выпишите чек или платежное поручение на руководителя "Commissioner of Motor Vehicles" (**НЕ ОТПРАВЛЯЙТЕ НАЛИЧНЫЕ**)
4. Отправьте страницу 3 в качестве приложения к заявлению. Предоставьте чек либо платежное поручение, если применимо.

ИМЯ ОСНОВНОГО ЗАРЕГИСТРИРОВАННОГО ЛИЦА: _____

<input type="checkbox"/> Чек	<input type="checkbox"/> Платежное поручение	Прилагаемая сумма (НЕ ОТПРАВЛЯЙТЕ НАЛИЧНЫЕ ДЕНЬГИ) \$ _____
------------------------------	--	--

Разрешение на использование кредитной карты - Укажите ниже всю необходимую информацию.		
Тип кредитной карты <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Discover		
Имя (указанное на кредитной карте)		
Номер кредитной карты	Дата истечения срока	Код безопасности (3- или 4-значный цифровой код на лицевой либо оборотной стороне вашей кредитной карты)
Подпись уполномоченного лица X		