



ЗАЯВЛЕНИЕ В ШТАТЕ ОРЕГОН НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАНА МЕЖДУНАРОДНОЙ РЕГИСТРАЦИИ (IRP) И/ИЛИ МЕЖДУНАРОДНОГО СОГЛАШЕНИЯ О НАЛОГЕ НА ТОПЛИВО (IFTA) ПЛАН МЕЖДУНАРОДНОЙ РЕГИСТРАЦИИ — ПРИЛОЖЕНИЕ А МЕЖДУНАРОДНОЕ СОГЛАШЕНИЕ О НАЛОГЕ НА ТОПЛИВО — ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛИЦЕНЗИИ

ПРИМЕЧАНИЕ: ДЛЯ ИЗМЕНЕНИЯ НАЗВАНИЯ ИЛИ
ВЛАДЕЛЬЦА ТРЕБУЕТСЯ [ФОРМУЛЯР 735-9075](#)

ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ _____

НОМЕР СЧЕТА ОТДЕЛА CCD	ПРЕДЫДУЩИЙ НОМЕР УЧЕТНОЙ ЗАПИСИ В ОТДЕЛЕ CCD	НОМЕР ДЕПАРТАМЕНТА ТРАНСПОРТА США (USDOT)	НОМЕРА TIN/FEIN/SSN	ИМЯ И ФАМИЛИЯ ВЛАДЕЛЬЦА, ПАРТНЕРОВ, НАЗВАНИЕ КОРПОРАЦИИ ИЛИ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ (ООО)
ТЕЛЕФОН БИЗНЕСА	ФАКС БИЗНЕСА	ИМЯ КОНТАКТНОГО ЛИЦА		НОМЕР КОНТАКТНОГО ТЕЛЕФОНА
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ПЕРЕВОЗЧИКА			ПОЧТОВЫЙ АДРЕС	
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ПЕРЕВОЗЧИКА			ПОЧТОВЫЙ АДРЕС	
ГОРОД	ШТАТ	ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС		ГОРОД
				ШТАТ
				ПОЧТОВЫЙ ИНДЕКС

НОМЕР АВТОПАРКА В СООТВЕТСТВИИ С ПЛАНом IRP _____

НОВЫЙ АВТОПАРК (Выполните требования плана IRP, [Формуляр 735-9972](#))

ТРАНСПОРТНЫЕ СРЕДСТВА, РАНЕЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ В ДРУГОЙ ЮРИСДИКЦИИ? ДА НЕТ
ЕСЛИ ДА, ТО ГДЕ? _____

ЮРИСДИКЦИЯ: _____ УЧЕТНАЯ ЗАПИСЬ ПЛАНА IRP № _____

ТИП ОПЕРАЦИИ
 ЧАСТНАЯ ПО НАЙМУ ОСВОБОЖДЕННЫЙ ОТ ТРЕБОВАНИЙ КОМИССИИ ПО ТОРГОВЛЕ МЕЖДУ ШТАТАМИ (ИСС)
 ТОВАРЫ ДЛЯ ДОМА АРЕНДА

ИМЕЮТСЯ ЛИ ВНУТРИШТАТНЫЕ ПОЛНОМОЧИЯ В ШТАТЕ ВАЙОМИНГ? ДА НЕТ
 ЕСЛИ ВЫ ОСВОБОЖДЕНЫ ОТ НАЛОГА НА ВЕСОВУЮ МИЛЮ В ШТАТЕ ОРЕГОН,
 ОТМЕТЬТЕ ПРИЧИНУ
 МЕНЕЕ 26 ТЫСЯЧ ФУНТОВ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФЕРМА

Укажите название консорциума по тестированию на наркотики и спиртное, в который включена ваша компания, или напишите «inhouse» (собственная), если вы поддерживаете свою собственную программу. Программы тестирования должны соответствовать требованиям департамента USDOT (раздел 49 Свода федеральных правил (CFR), часть 382).

НАЗВАНИЕ КОНСОРЦИУМА _____

ТОЛЬКО ДЛЯ ПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ДЕПАРТАМЕНТА ODOT
APPROVED BY _____

УЧЕТНАЯ ЗАПИСЬ В АССОЦИАЦИИ IFTA СОЗДАТЬ НОВУЮ ОБНОВИТЬ/ПОВТОРНО АКТИВИРОВАТЬ

ПРЕДЫДУЩАЯ ЛИЦЕНЗИЯ АССОЦИАЦИИ IFTA В ДРУГОЙ ЮРИСДИКЦИИ? ДА НЕТ
ЕСЛИ ДА, ТО ГДЕ? _____

ЮРИСДИКЦИЯ: _____ УЧЕТНАЯ ЗАПИСЬ IFTA №: _____

ТЕКУЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЕЛ С ЛИЦЕНЗИЕЙ IFTA В ПРЕДЫДУЩЕЙ ЮРИСДИКЦИИ
 АННУЛИРОВАНА ВРЕМЕННО ОТМЕНЕНА ЗАПРОШЕНА ОТМЕНА

УКАЖИТЕ ЮРИСДИКЦИИ, В КОТОРЫХ ВЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТЕ МАССОВОЕ ХРАНЕНИЕ ТОПЛИВА _____
 ОТМЕТЬТЕ, ЕСЛИ НИ В КАКОЙ

_____ КОЛИЧЕСТВО ПАР НАКЛЕЕК IFTA

_____ ЛИЦЕНЗИОННЫЙ СБОР (СМ. ТАБЛИЦУ СБОРОВ НА ОБОРОТЕ).

Если вы подаете заявление только на участие в соглашении IFTA, отправьте лицензионный сбор вместе с заявлением.

ТОЛЬКО ДЛЯ ПОЛЬЗОВАНИЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ДЕПАРТАМЕНТА ODOT
APPROVED BY _____

АВТОПЕРЕВОЗЧИК, ОТВЕТСТВЕННЫЙ ЗА БЕЗОПАСНОСТЬ

ЯВЛЯЕТЕСЬ ЛИ ВЫ АВТОПЕРЕВОЗЧИКОМ, ОТВЕТСТВЕННЫМ ЗА БЕЗОПАСНОСТЬ? ДА НЕТ

ОЖИДАЕТСЯ ЛИ ИЗМЕНЕНИЕ В ЭТОМ ГОДУ В ОТНОШЕНИИ АВТОПЕРЕВОЗЧИКА, ОТВЕТСТВЕННОГО ЗА БЕЗОПАСНОСТЬ? ДА НЕТ

Если номер департамента USDOT заявителя отличается от номера автоперевозчика, ответственного за безопасность, идентификационный номер департамента USDOT и налоговый идентификационный номер автоперевозчика должны быть включены в приложение С.

ПОДАВАЯ ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ ЛИЦЕНЗИИ IFTA, я соглашаюсь соблюдать требования к отчетности, оплате, ведению учета и размещению лицензии, как указано в Международном соглашении о налоге на топливо. Я также согласен(-сна) с тем, что штат Орегон может отказать в любых причитающихся возмещениях, если я допущу просрочку по уплате налогов на топливо, причитающихся в любой юрисдикции-участнице. Несоблюдение положений является основанием для отзыва моей лицензии во всех юрисдикциях-участницах.

Согласно законодательству штата Орегон предоставление заведомо ложной информации или подтверждение любой заведомо ложной информации, связанной с регистрацией транспортного средства (статьи 803.375 и 803.385 Свода законов ORS), является преступлением. Каждое правонарушение относится к преступлениям средней тяжести класса А и карается тюремным заключением сроком до одного года, штрафом в размере до 6250 долларов или и тем, и другим. Насколько мне известно, это удостоверение является достоверным и корректным. Я хорошо осведомлен(-а) о применимых федеральных правилах безопасности автоперевозчиков, правилах обращения с опасными материалами, совместимых нормативных актах, стандартах и приказах штата. Я заявляю, что все операции будут проводиться в соответствии с такими требованиями.

ТРЕБОВАНИЯ К ПОДПИСЯМ: Владелец; партнер; корпоративное должностное лицо; управляющий/член общества с ограниченной ответственностью (ООО); генеральный партнер в товариществе с ограниченной ответственностью; партнер в товариществе с ограниченной ответственностью; или агент (приложите доверенность). **ПОДПИСИ, ОТПРАВЛЕННЫЕ ПО ФАКСУ, ПРИНИМАЮТСЯ.**

ПОДПИСЬ	ИМЯ, ФАМИЛИЯ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ	ДОЛЖНОСТЬ	ДАТА
---------	--------------------------------	-----------	------

ИНСТРУКЦИИ ПО ЗАПОЛНЕНИЮ ЗАЯВЛЕНИЯ ШТАТА ОРЕГОН НА УЧАСТИЕ В ПЛАНЕ IRP И/ИЛИ СОГЛАШЕНИИ IFTA

Заполните следующие поля:

- **ДАТА ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ:** Дата, когда эта учетная запись/регистрация станет активной. При подаче заявления на участие в соглашении IFTA и/или на получение транспортных средств, облагаемых налогом на весовую милю штата Орегон, это будет дата налоговых обязательств, и компания будет обязана подавать налоговые декларации начиная с этого момента.
- **НОМЕР СЧЕТА ОТДЕЛА CCD** – для новой учетной записи оставьте поле пустым, для всех остальных введите номер своей учетной записи отдела CCD штат Орегон.
- **ПРЕДЫДУЩИЙ НОМЕР УЧЕТНОЙ ЗАПИСИ В ОТДЕЛЕ CCD** – введите все предыдущие присвоенные номера учетных записей в штате Орегон.
- **НОМЕР ДЕПАРТАМЕНТА ТРАНСПОРТА США (USDOT)** – введите его, если заявитель является автоперевозчиком, ответственным за безопасность.
- **НОМЕРА ИНН/КПП/SSN** – введите свой идентификационный номер налогоплательщика (TIN), федеральный идентификационный номер работодателя (FEIN) или, если вы подаете заявление в качестве индивидуального предпринимателя без номеров TIN/FEIN, введите свой номер в системе социального обеспечения (SSN).
- **ИМЯ И ФАМИЛИЯ ВЛАДЕЛЬЦА, ПАРТНЕРОВ, НАЗВАНИЕ КОРПОРАЦИИ ИЛИ ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ (ООО)** – введите юридическое название. Если это партнерство, то в списке должны быть указаны все партнеры.
- **ИМЯ И ТЕЛЕФОН КОНТАКТНОГО ЛИЦА** – введите имя и номер телефона человека, с которым вы хотите связаться по поводу этого приложения и транзакций IRP и/или IFTA по этому аккаунту. Это лицо должно быть сотрудником компании или агентом, если это агент, действующая доверенность должна быть зарегистрирована в департаменте ODOT-отделе CCD.
- **ВЕДУЩИЙ БИЗНЕСА В КАЧЕСТВЕ (DBA)** – если вы работаете под другим именем, введите предполагаемое название компании, которое уже должно быть в файле департамента ODOT-отдела CCD.
- **ПОЧТОВЫЙ АДРЕС ПЕРЕВОЗЧИКА** – введите адрес местонахождения предприятия (почтовый адрес указан ниже)
- **ПОЧТОВЫЙ АДРЕС** – введите адрес, если он отличается от АДРЕСА С УКАЗАНИЕМ УЛИЦЫ.

АВТОПАРК IRP: Отметьте клеточку «НОВЫЙ АВТОПАРК», если заявление предназначено для участия в плане IRP.

- **НОМЕР АВТОПАРКА** – введите номер автопарка при подаче заявления на продление, в противном случае департамент ODOT-отдел CCD присвоит номер автопарка.
- **ТРАНСПОРТНЫЕ СРЕДСТВА, РАНЕЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ В ДРУГОЙ ЮРИСДИКЦИИ?** Отметьте клеточку, если ДА, укажите название юрисдикции и номер счета IRP.
- **ТИП ОПЕРАЦИИ** – отметьте клеточки всех типов операций, применимых к данному автопарку. Если все транспортные средства, указанные в учетной записи, будут освобождены от налога на весовую милю штата Орегон, отметьте клеточку, чтобы указать причину освобождения.
- **НАЗВАНИЕ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО КОНСОРЦИУМА** – введите название консорциума, «собственный», если вы поддерживаете собственную программу, или «освобожденный», если у вас нет транспортных средств, для управления которыми требуются коммерческие водительские права (CDL).

Автоперевозчик, ответственный за безопасность

- Отметьте соответствующую клеточку, если владелец регистрации является автоперевозчиком, ответственным за безопасность.
- Отметьте соответствующую клеточку, если ожидается смена перевозчика, ответственного за безопасность, в течение года.

УЧЕТНАЯ ЗАПИСЬ IFTA: Отметьте клеточку «СОЗДАТЬ» или «ПРОДЛИТЬ/ПОВТОРНО АКТИВИРОВАТЬ», если заявление предназначено для участия в соглашении IFTA.

- **ПРЕДЫДУЩАЯ ЛИЦЕНЗИЯ АССОЦИАЦИИ IFTA В ДРУГОЙ ЮРИСДИКЦИИ?** Если да, укажите название юрисдикции и номер счета.
- **ТЕКУЩЕЕ ПОЛОЖЕНИЕ ДЕЛ С ЛИЦЕНЗИЕЙ IFTA В ПРЕДЫДУЩЕЙ ЮРИСДИКЦИИ:** Если предыдущее соглашение IFTA, выберите статус.
- **УКАЖИТЕ ЮРИСДИКЦИЮ, В КОТОРОЙ ВЫ ПОДДЕРЖИВАЕТЕ МАССОВОЕ ХРАНЕНИЕ ТОПЛИВА: ЕСЛИ НЕТ, ОТМЕТЬТЕ НЕТ.**
- **КОЛИЧЕСТВО ПАР НАКЛЕЕК IFTA:** Введите количество транспортных средств, подпадающих под действие соглашения IFTA, для которых вам нужны отличительные знаки.
- **ЛИЦЕНЗИОННЫЙ СБОР:** Введите лицензионный сбор из приведенной ниже таблицы

КОЛИЧЕСТВО ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16 - 20	21 год и старше
ОБЫЧНАЯ ПЛАТА	280 долл.	295 долл.	310 долл.	325 долл.	340 долл.	355 долл.	370 долл.	385 долл.	400 долл.	415 долл.	430 долл.	445 долл.	460 долл.	475 долл.	490 долл.	525 долл.	575 долл.
ФЕРМЕРСКИЙ СБОР	Фиксированная плата в размере 50 долларов. Примечание - Более 50% ваших транспортных средств, подпадающих под действие соглашения IFTA, должны иметь номерной знак с отметкой Farm.																

План IRP и соглашение IFTA

- Укажите имя, подпись и дату подачи заявления печатными буквами. Отправьте заявление и все применимые сборы по адресу ODOT-CCD, 455 Airport Road SE, Building A, Salem, Oregon 97301.