

Заявление о предоставлении государственной услуги

Дата Время	Подразделение Госавтоинспекции	<input type="checkbox"/> Получено через ЕПГУ <input type="checkbox"/> Получено через МФЦ
ЗАЯВЛЕНИЕ N <input type="text"/> <input type="text"/>		Категория (подкатегория) ТС <input type="text"/> Стаж с <input type="text"/> Особые отметки: <input type="text"/>

1. ФАМИЛИЯ		ИМЯ		ОТЧЕСТВО (при наличии)	
2. Дата рождения		3. Место рождения			
4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания)					
5. Пол М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>		6. Телефон			
7. Документ, удостоверяющий личность		Серия	Номер	Дата выдачи	
Орган, выдавший документ				Код органа, выдавшего документ (при наличии)	

8. Медицинское заключение	Серия	Номер	Дата выдачи
Медицинская организация, выдавшая документ		Категории (подкатегории)	Медицинские ограничения
			Медицинские показания

9. Свидетельство о профессии водителя	Серия	Номер	Дата выдачи
Наименование организации,	Категория		Дополнительные

осуществляющей образовательную деятельность, свидетельство	выдавшей	(подкатегория)	сведения
		Тип трансмиссии	

10. Водительское удостоверение (при наличии)	Серия	Номер	Дата выдачи
Кем выдано		Категории (подкатегории)	Особые отметки

Транслитерация	ФАМИЛИЯ	ИМЯ	ОТЧЕСТВО (при наличии)
----------------	---------	-----	------------------------

Предоставление государственной услуги по заявлению N __ ПРЕКРАЩЕНО от ____

Заявление сформировано " __ " ____ 20__ г.
(дата) _____
(подпись, инициалы, фамилия, должностного лица)

Полноту и достоверность данных проверил, с транслитерацией согласен " __ " ____ 20__ г.
(дата) _____
(подпись, инициалы, фамилия, заявителя)

(Оборотная сторона)

Заполняется уполномоченным должностным лицом		
Дата	Заключение должностного лица	инициалы, фамилия, должность, подпись
Дата	Заключение должностного лица	инициалы, фамилия, должность, подпись
Дата	Заключение должностного лица	инициалы, фамилия, должность, подпись
Дата	Заключение должностного лица	инициалы, фамилия, должность, подпись

Дата	Заключение должностного лица	инициалы, фамилия, должность, подпись	
Дата	Заклучение должностного лица	инициалы, фамилия, должность, подпись	
Дата	Заклучение должностного лица	инициалы, фамилия, должность, подпись	
Дата	Заклучение должностного лица	инициалы, фамилия, должность, подпись	
Заявителю выдано:			
ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ		Категории/подк атегории	МЕЖДУНАРОДНОЕ ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ
Серия	Номер	Ограничения	Категории/по дкатегории
Серия	Номер	Ограниче ния	
Отказ по заявлени ю	Реквизиты отказа	Основания отказа	
Аннулированное водительское удостоверение	Серия	Номер	

Указанные документы
получил(а)

"__" ____ 20__ г.
(дата)

(подпись,
инициалы,
фамилия,
заявителя)

Прошу прекратить предоставление государственной услуги	Прошу вернуть аннулированное водительское удостоверение
"__" ____ 20__ г. (дата)	"__" ____ 20__ г. (дата)
_____ (подпись, инициалы, фамилия, заявителя)	_____ (подпись, инициалы, фамилия, заявителя)