**Заявление**

**о предоставлении государственной услуги**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата  Время | Подразделение Госавтоинспекции | Получено через ЕПГУ |
| Получено через МФЦ |
| ЗАЯВЛЕНИЕ № | | Категория (подкатегория) ТС  Стаж с  Особые отметки: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ФАМИЛИЯ | | | | | | ИМЯ | | | | | | | | | | ОТЧЕСТВО (при наличии) | | | | | | |
| 2. Дата рождения | |  | | | | 3. Место рождения | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Пол М | | Ж | | | | 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, осуществляющей образовательную деятельность, выдавшей свидетельство | | | | | | | | Категория (подкатегория) | | | | | | | | | Дополнительные 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 № от ПРЕКРАЩЕНО | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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) | | | | | | |
| **Заполняется уполномоченным должностным лицом** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Дата | Заключение должностного лица | | | | | | | | | | | | | | инициалы, фамилия, должность, подпись | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Заявителю выдано: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ** | | | Категории/подкатегории | | | | | |  | | **МЕЖДУНАРОДНОЕ**  **ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ** | | | | | | | | | Категории/подкатегории | | |
| Серия | Номер | | | | Ограничения | | | |  | | Серия | | | Номер | | | | | | | | Ограничения |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Отказ по заявлению | 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. | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| (дата) | | | | (подпись, инициалы, фамилия, заявителя) | | | | | | (дата) | | | | | | | | | (подпись, инициалы, фамилия, заявителя) | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |