**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **о предоставлении государственной услуги**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | Подразделение Госавтоинспекции |  Получено через ЕПГУ |
| Время | ЭО ГИБДД УМВД России по г.Хабаровску |  Получено через МФЦ |
|  |  |  |  | **Категория (подкатегория) ТС В** |
|  | ЗАЯВЛЕНИЕ № |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Стаж с |  |  |  |
|  |  |
|  |  |  | Особые отметки: |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. ФАМИЛИЯ** **Иванов** | **ИМЯ** **Петр** | **ОТЧЕСТВО (при наличии)** **Сергеевич** |
| **2. Дата рождения** | **07.09.1999** | **3. Место рождения** | **г.Хабаровск** |
| **4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) г.Хабаровск, ул.Путейная, 8 кв.55** |
| **5. Пол** | **М** | **Ж** |  | **6. Телефон** |  | **8 123 456 78 90** |
| **7. Документ, удостоверяющий личность** **Паспорт РФ** | **Серия****00 00** | **Номер****123456** | **Дата выдачи****29.03.2018** |
| **Орган, выдавший документ****ОУФМС России по Хабаровскому краю в Центральном районе г.Хабаровска** | **Код органа, выдавшего документ (при наличии)****270 - 001** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8. Медицинское заключение** | **Серия** **27** | **Номер** **0123456** | **Дата выдачи** **13.04.2021** |
| **Медицинская организация, выдавшая документ****ККПБУ** | **Категории (подкатегории)****В, В1, М** | Медицинские ограничения |
| Медицинские показания |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **9. Свидетельство о профессии водителя** | **Серия** | **Номер** **3302038457** | **Дата выдачи** **11.06.2021** |
| **Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, выдавшей свидетельство****АНО ДПО ДВ НМЦ ОТиБДД** | **Категория (подкатегория) В** | Дополнительные сведения |
| **Тип трансмиссии АКП** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_**П.С.Иванов**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, инициалы, фамилия, заявителя) |

|  |
| --- |
|  |
| **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 | Заключение должностного лица | инициалы, фамилия, должность, подпись |
| Дата | Заключение должностного лица | инициалы, фамилия, должность, подпись |
| 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. (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, инициалы, фамилия, заявителя) | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, инициалы, фамилия, заявителя) |