Заявление о предосталении государственной услуги

Дата	Под	раздег	ение	Госавтоин	спекции		Ιп	Полу	чено через ЕПГУ	
Время								-	чено через МФЦ	
							Катего		одкатегория) ТС	
								рия (п	одкатегория) то	
ЗАЯВЛЕНИ	1E №						<u> </u>			
				Стаж с						
				Особые отметки:						
1. ФАМИЛИ	1Я			РМИ	0	ТЧЕСТВО (при наличии)				
				0. Ma						
2. Дата рох		0071/11/	итоп	3. Место р						
4. Адрес ре	егистрации по м	есту ж	итель	ства (по ме	есту прес	оывания)				
5. Пол	5. Пол <u> </u>			6. Телефон						
7. Докумен	т, удостоверяю	ций		Сері	1Я	Н	омер		Дата выдачи	
личность									DE ODEQUA DI LEODINOSO	
Орган, вы докуг									од органа выдавшего окумент (при наличии	
8. Медицин	іское заключені	1e	С	ерия		Номер	1		Дата выдачи	
Медицинск	ая организация	, выдаі	вшая	документ	Категор (подкате		Медицинские ограничения			
							Мед	Медицинские показания		
9. Свидетельство о профессии водителя			С	ерия	Номер))		Дата выдачи	
Наименование организации осуществляющей образовательную				/Ю	Категор	ии (подкате	эгории)	1	Дополнительные сведения	
деятельность, выдавшей свидетельство					патогор	5. 5 (7)	'	оводонии		
					Тип трансмиссии					
10. Водительское удостоверение (при наличии)			Серия				Дата выдачи			
					Категор	ии (подкате	егории)		Особые отметки	
Транслите	рация ФАМ	<u> РИПИ</u>			RMN			ОТЧ	ЕСТВО (при наличии)	
Предостав	ление государс	гвенно	й усл	уги по заяв	лению N	ō 0.	Т		ПРЕКРАЩЕНО	
Заявление	сформировано	" -				20				
Полноту и данных про	достоверность						(под	пись, иници	алы, фамилия, должностного лица)	
-	рацией согласен	· " _				20		(полпись и	нициалы фамилия заявителя)	

	38	аполняется уполн	юмочен	ным дол	жно	стным лицо	M	
Дата		е должностного л	ин	инициалы, фамилия, должность, подпись				
Заявителю	выдано:							
ВОДИТЕЛЬ УДОСТОВІ		Категории/подка рии	атего	ВОДИТЕЛЬСКОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ			Категории/подкатего и	ри
	Номер	Ограничения		Серия		мер	Ограничения	
Отказ по заявлению	Реквизиты отк	аза	Основ	 ания отка	за			
Аннулированное водительское удостоверение			Серия			Номер		
Указанные документы получил(а) "			" 20					
						(подп	ісь, инициалы, фамилия, заявителя)	
Про	шу прекратить пр государственн			Прошу в	верн	нуть аннулир удостов	оованное водительское верение	-
""	20				20			
	(дата)	амилия, (дата)			(дата)	(подпись, инициалы, фамилия, заявителя)	,	