Заявление о предоставлении государственной услуги

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | | Подразделение Госавтоинспекции | | | | Получено через ЕПГУ | | | | |
| Время | | МО МВД России «Краснотуранский» | | | | Получено через МФЦ | | | | |
|  |  | |  | |  | Категория ТС «В» | | | | |
|  | ЗАЯВЛЕНИЕ N | |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | |  |
|  |  | | | |  | Стаж с | |  |  |  |
|  | | | |  |
|  |  | | | |  | Особые отметки: | | | |  |
|  |  | | |  |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ФАМИЛИЯ | | | | | ИМЯ | | ОТЧЕСТВО | |
| 2. Дата рождения | | |  | | 3. Место рождения | |  | |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) Идринский район, с. Екатериновка ул. Кирова д. 57/2 | | | | | | | | |
| 5. Пол | М | (Ж) | |  | 6. Телефон |  | |  |
| 7. Документ, удостоверяющий личность | | | | | Серия | Номер | | Дата выдачи |
| Орган, выдавший документ | | | | | | | Код органа, выдавшего документ | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. Медицинское заключение | Серия | Номер | Дата выдачи |
| Медицинская организация, выдавшая документ КГБУЗ «Идринская РБ» | | Категории (подкатегории) | Медицинские ограничения |
| Медицинские показания |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. Свидетельство о профессии водителя | Серия | Номер | Дата выдачи | |
| Наименование организации, Местное отделение «ДОСААФ России» Идринского района | | Категория В | Дополнительные сведения | |
| Тип трансмиссии МТ |
| 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 \_\_ 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 | | | | | | | | | | | | | |
| 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) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата | | Подразделение Госавтоинспекции | | | | Получено через ЕПГУ | | | | |
| Время | | МО МВД России «Краснотуранский» | | | | Получено через МФЦ | | | | |
|  |  | |  | |  | Категория ТС «В» | | | | |
|  | ЗАЯВЛЕНИЕ N | |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | | | |  |  | | | |  |
|  |  | | | |  | Стаж с | |  |  |  |
|  | | | |  |
|  |  | | | |  | Особые отметки: | | | |  |
|  |  | | |  |
|  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ФАМИЛИЯ УРБАН | | | | | ИМЯ ЕЛЕНА | | ОТЧЕСТВО ИВАНОВНА | |
| 2. Дата рождения | | | 02.11.1981 | | 3. Место рождения | | Малый Телек  Красноярский край | |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) Красноярский край Идринский р-н с. Майское Утро ул. Молодежная 43/1 | | | | | | | | |
| 5. Пол | М | (Ж ) | |  | 6. Телефон | 9131940408 | |  |
| 7. Документ, удостоверяющий личность | | | | | Серия 04 04 | Номер 389288 | | Дата выдачи 03.11.2003 |
| Орган, выдавший документ Идринским РОВД | | | | | | | Код органа, выдавшего документ 242-027 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. Медицинское заключение | Серия 04А | Номер 00767809 | Дата выдачи 03.09.2021 |
| Медицинская организация, выдавшая документ КГБУЗ «Идринская РБ» | | Категории (подкатегории) | Медицинские ограничения |
| Медицинские показания |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. Свидетельство о профессии водителя | | | | Серия 24 | | Номер 2037150 | | | | Дата выдачи 07.12.2021 | | | | |
| Наименование организации, Местное отделение «ДОСААФ России» Идринского района | | | | | | Категория В | | | | Дополнительные сведения | | | | |
| Тип трансмиссии МТ | | | |
| 10. Водительское удостоверение (при наличии) | | | | Серия | | Номер | | | | Дата выдачи | | | | |
| Дата | | Подразделение Госавтоинспекции | | | | | | Получено через ЕПГУ | | | | | |
| Время | | МО МВД России «Краснотуранский» | | | | | | Получено через МФЦ | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | Категория ТС «В» | | | | | |
|  | ЗАЯВЛЕНИЕ N | |  | |  | |  |  |  | | | |  |
|  |  | | | | | |  |  | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | Стаж с | | |  |  |  |
|  | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | Особые отметки: | | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ФАМИЛИЯ ХИМАНОВ | | | | | ИМЯ ДАНИЛ | | ОТЧЕСТВО ЕВГЕНЬЕВИЧ | |
| 2. Дата рождения | | | 24.01.1998 | | 3. Место рождения | | Абаза  Республика Хакасия | |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) с. Николаевка ул. Зеленая д.22 Краснотуранский р-н | | | | | | | | |
| 5. Пол | (М) | Ж | |  | 6. Телефон | 9022030381 | |  |
| 7. Документ, удостоверяющий личность | | | | | Серия 04 17 | Номер 176916 | | Дата выдачи 06.03.2018 |
| Орган, выдавший документ ГУ МВД России по Красноярскому краю | | | | | | | Код органа, выдавшего документ 240-058 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. Медицинское заключение | Серия 04А | Номер 00801444 | Дата выдачи 01.12.2021 |
| Медицинская организация, выдавшая документ ООО «Виктория» | | Категории (подкатегории) | Медицинские ограничения |
| Медицинские показания |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9. Свидетельство о профессии водителя | | | | Серия 24 | | Номер 2037172 | | | | Дата выдачи 12.04.2022 | | | | |
| Наименование организации, Местное отделение «ДОСААФ России» Идринского района | | | | | | Категория В | | | | Дополнительные сведения | | | | |
| Тип трансмиссии МТ | | | |
| 10. Водительское удостоверение (при наличии) | | | | Серия | | Номер | | | | Дата выдачи | | | | |
| Дата | | Подразделение Госавтоинспекции | | | | | | Получено через ЕПГУ | | | | | |
| Время | | МО МВД России «Краснотуранский» | | | | | | Получено через МФЦ | | | | | |
|  |  | |  | | | |  | Категория ТС «В» | | | | | |
|  | ЗАЯВЛЕНИЕ N | |  | |  | |  |  |  | | | |  |
|  |  | | | | | |  |  | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | Стаж с | | |  |  |  |
|  | | | | |  |
|  |  | | | | | |  | Особые отметки: | | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ФАМИЛИЯ ГРЯЗЕВ | | | | | ИМЯ НИКИТА | | ОТЧЕСТВО АЛЕКСЕЕВИЧ | |
| 2. Дата рождения | | | 13.11.2004 | | 3. Место рождения | | Абакан  Республика Хакасия | |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) г. Абакан ул. Щетинкина д.71/20 Респ. Хакасия | | | | | | | | |
| 5. Пол | (М) | Ж | |  | 6. Телефон | 9134497585 | |  |
| 7. Документ, удостоверяющий личность | | | | | Серия 95 18 | Номер 970059 | | Дата выдачи 27.11.2018 |
| Орган, выдавший документ МВД по Республике Хакасич | | | | | | | Код органа, выдавшего документ 190-001 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. Медицинское заключение | Серия 04А | Номер 00818948 | Дата выдачи 28.12.2021 |
| Медицинская организация, выдавшая документ КГБУЗ «Идринская РБ» | | Категории (подкатегории) | Медицинские ограничения |
| Медицинские показания |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9. Свидетельство о профессии водителя | Серия 24 | Номер 2037176 | Дата выдачи 12.04.2022 |
| Наименование организации, Местное отделение «ДОСААФ России» Идринского района | | Категория В | Дополнительные сведения |
| Тип трансмиссии МТ |
| 10. Водительское удостоверение (при наличии) | Серия | Номер | Дата выдачи |