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 ТелекКрасноярский 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 | АбазаРеспублика 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 | АбаканРеспублика 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 |