

## Заявление о предоставлении государственной услуги

Дата	Подразделение Госавтоинспекции	<input type="checkbox"/> Получено через ЕПГУ <input type="checkbox"/> Получено через МФЦ
Время		
ЗАЯВЛЕНИЕ № <input style="width: 150px;" type="text"/>		Категория (подкатегория) ТС <input style="width: 150px;" type="text"/>
<input style="width: 350px;" type="text"/>		Стаж с <input style="width: 100px;" type="text"/> Особые отметки: <input style="width: 150px;" type="text"/>

1. ФАМИЛИЯ		ИМЯ		ОТЧЕСТВО (при наличии)	
2. Дата рождения		3. Место рождения			
4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания)					
5. Пол		6. Телефон			
<input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж					
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				Категории (подкатегории)		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 \_\_\_\_

(подпись, инициалы, фамилия, должностного лица)

Полноту и достоверность данных проверил, с транслитерацией согласен " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

(подпись, инициалы, фамилия, заявителя)