|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 1  к Административному регламенту Министерства внутренних дел Российской Федерации  по предоставлению государственной услуги по проведению экзаменов на право управления транспортными средствами и выдаче водительских удостоверений, утвержденному приказом МВД России от 20.02.2021 80 |

(Форма)

**Заявление**

**о предоставлении государственной услуги**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата *12.03.2021*  Время *11:30* | Подразделение Госавтоинспекции *Межрайонный регистрационно-экзаменационный отдел ГИБДД по Нскому району* | Получено через ЕПГУ |
| Получено через МФЦ |
| ЗАЯВЛЕНИЕ №    ***Прошу заменить водительское удостоверение в связи с истечением срока его действия*** | | Категория (подкатегория) ТС  ***В, В1***  Стаж с  ***15.03.2011***  Особые отметки: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. ФАМИЛИЯ *Иванов* | | | | | | ИМЯ *Иван* | | | | | | | | | | ОТЧЕСТВО (при наличии)  *Иванович* | | | | | | |
| 2. Дата рождения | | ***01.01.1990*** | | | | 3. Место рождения *г. Тула* | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания) *г. Тула, ул. 50-лет Обтября д. 12, кв. 13* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Пол М | | Ж | | | | 6. Телефон | | | | | | | ***8 923 213-00-01*** | | | | | | | |  | |
| 7. Документ, удостоверяющий личность  ***Паспорт РФ*** | | | | | | Серия  *2155* | | | | | | | Номер  *112233* | | | | | | | | Дата выдачи  *05.10.2001* | |
| Орган, выдавший документ  ***ТП № 1 ОУФМС России по Тульской области*** | | | | | | | | | | | | | | | | Код органа, выдавшего документ (при наличии)  *300-312* | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Медицинское заключение | | Серия  *33* | | | | | | Номер  *121314* | | | | | | | | | Дата выдачи  *03.02.2021* | | | | | |
| Медицинская организация, выдавшая документ  *ООО «Медицинские системы»* | | | | | | | | Категории (подкатегории)  *В, В1* | | | | | | | | | Медицинские ограничения  *Нет* | | | | | |
| Медицинские показания  *Нет* | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Свидетельство о профессии водителя | | Серия | | | | | | Номер | | | | | | | | | Дата выдачи | | | | | |
| Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, выдавшей свидетельство | | | | | | | | Категория (подкатегория) | | | | | | | | | Дополнительные сведения | | | | | |
| Тип трансмиссии | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10. Водительское удостоверение (при наличии) | | Серия *34 28* | | | | | | Номер *442266* | | | | | | | | | Дата выдачи *15.03.2011* | | | | | |
| Кем выдано *ГИБДД 2648* | | | | | | | | Категории (подкатегории)  *В, В1* | | | | | | | | | Особые отметки | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Транслитерация | | ФАМИЛИЯ | | | | | | ИМЯ | | | | | | | | ОТЧЕСТВО (при наличии) | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Предоставление государственной услуги по заявлению № от ПРЕКРАЩЕНО | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Заявлениесформировано | | | | | | | | «\_*12*\_ »\_\_\_\_\_*03*\_\_\_\_\_20*21* г. | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | | | | | | | (дата) | | | | | | | | (подпись, инициалы, фамилия, должностного лица) | | | | | | |
| Полноту и достоверность данных проверил, с транслитерацией согласен | | | | | | | | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | | | | | | | | (дата) | | | | | | | | (подпись, инициалы, фамилия, заявителя) | | | | | | |
| (Оборотная сторона) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **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. | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| (дата) | | | | (подпись, инициалы, фамилия, заявителя) | | | | | | (дата) | | | | | | | | | (подпись, инициалы, фамилия, заявителя) | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |