**Заявление о предоставлении государственной услуги**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата: | Подразделение Госавтоинспекции:**МРЭО ГИБДД УМВД России по Ярославской области (дислокация г. Ярославль)** |  Получено через ЕПГУ |
| Время: |  Получено через МФЦ |
| **Заявление №: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****о предоставлении государственной услуги по проведению экзаменов на право управления транспортными средствами и выдаче водительского удостоверения после прохождения профессионального обучения** | Категория (подкатегория) ТС: | **В** |
| Стаж с:  |  |
| Особые отметки: | **ОЧКИ-ЛИНЗЫ (с мед справки) при наличии** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Фамилия: | Имя: | Отчество (при наличии): |
| **ИВАНОВ** | **ИВАН** | **ИВАНОВИЧ** |
| 2. Дата рождения: | **00.00.2000** | 3. Место рождения: | **ЯРОСЛАВЛЬ** |
| 4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания):  |
| 5. Пол: м ж | 6. Телефон: | **8-000-000-00-00** |
| 7. Документ, удостоверяющий личность:  | **ПАСПОРТ** | Серия: | **00 00** | Номер: | **000000** | Дата выдачи: | **00.00.2000** |
| Орган, выдавший документ: | **УМВД РОССИИ ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ** | Код органа, выдавшего документ: | **000-000** |
| 8. Медицинское заключение | Серия: | **00-000** | Номер: | **000000** | Дата выдачи: | **00.00.00** |
| Медицинская организация, выдавшая документ: | **ООО ПЦ «БУДЬ ЗДОРОВ!»** | Категории (подкатегории): | Медицинские ограничения: | **ПРИ НАЛИЧИИ** |
| **С МЕД СПРАВКИ** | Медицинские показания: |
| 9. Свидетельство о профессии водителя: | Серия |  | Номер | **000000000** | Дата выдачи | **00.00.00** |
| Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, выдавшей свидетельство:  | **АНО ДПО «ГЛАВНАЯ ДОРОГА»** | Категория: | **В** | Дополнительные сведения: |
| Тип трансмиссии: | **МЕХ****или Автомат** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10. Водительское удостоверение (при наличии) | Серия: |  | Номер: |  | Дата выдачи: |  |
| Кем выдано: |  | Категории |  | Особые отметки: |  |
| Транслитерация: | ФАМИЛИЯ: | ИМЯ: | ОТЧЕСТВО (при наличии): |
| Предоставление государственной услуги по заявлению № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заявление сформировано** | **"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.****(дата)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(подпись, инициалы, фамилия, должн. лица)** |
| **Полноту и достоверность данных проверил, с транслитерацией согласен** |  **(дата)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **(подпись, инициалы, фамилия, заявителя)** |

|  |
| --- |
| **Заполняется уполномоченным должностным лицом** |
| **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.(дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, инициалы, фамилия, заявителя) | "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.(дата) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись, инициалы, фамилия, заявителя) |