

## Заявление на получение государственной услуги

Дата:	Подразделение, принявшее заявление	<input type="checkbox"/> Получено через ЕПГУ
Время:	ЭО ГИБДД УМВД России по г.Казани	<input type="checkbox"/> Получено через МФЦ
ЗАЯВЛЕНИЕ № <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span>		Категория (подкатегория) ТС
		В
		Стаж с <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 50px; text-align: center;">11</span>
		Особые отметки: <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 150px; height: 15px;"></span>

1. Фамилия <b>Квят</b>		Имя <b>Даниил</b>		Отчество (при наличии) <b>Вячеславович</b>			
2. Дата рождения	<b>26.04.1994</b>	3. Место рождения	<b>Республика Башкортостан, г. Уфа</b>				
4. Адрес регистрации по месту жительства (по месту пребывания)		<b>Респ Татарстан, г Казань, Советский р-н, пр-кт Победы, д 78, кв 43</b>					
5. Пол	М <input checked="" type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>	6. Телефон	<b>+79003228332</b>				
7. Документ, удостоверяющий личность:	<b>Паспорт гражданина РФ</b>	Серия	<b>22 22</b>	Номер	<b>334343</b>	Дата выдачи	<b>01.01.2016</b>
Орган, выдавший документ	<b>УФМС г. Казани</b>			Код органа, выдавшего документ		<b>48-87</b>	

8. Медицинское заключение	Серия	<b>12</b>	Номер	<b>222323</b>	Дата выдачи	<b>01.02.2017</b>
Медицинская организация, выдавшая документ	<b>344</b>	Категории (подкатегории)	<b>А,А1,В,В1</b>	Медицинские ограничения		
				Медицинские показания		

9. Свидетельство о профессии водителя	Серия	<b>АА</b>	Номер	<b>000109</b>	Дата выдачи	<b>01.02.2021</b>
Наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность, выдавшей свидетельство	<b>ООО "Демо"</b>	Категория (подкатегория)	<b>В</b>	Дополнительные сведения		
		Тип трансмиссии	<b>АКПП</b>			

10. Водительское удостоверение	Серия	<b>12 ТА</b>	Номер	<b>124588</b>	Дата выдачи	<b>01.01.2010</b>
Кем выдано	Категории/подкатегории:		<b>А,В</b>	Особые отметки		

Транслитерация	Фамилия <b>Kviat</b>	Имя <b>Daniil</b>	Отчество (при наличии) <b>Viacheslavovich</b>
----------------	-------------------------	----------------------	--

Предоставление государственной услуги по заявлению № \_\_\_\_\_ 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) **Квят Д.В.**

