

## Заявление

Дата 02.06.2019 г.  
Время 12.00

А, А1, В, В1, С  
(категория (подкатегория) ТС)

В Государственную инспекцию МРЭО ГИБДД по Ленинскому району города Москвы  
от Иванова Ивана Ивановича

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Дата рождения 01.01.1985 Место рождения Г. Москва  
проживающего(ей) г. Москва, ул. Московская, д.777

Документ, удостоверяющий личность Паспорт

Выдан УВД по Ленинскому району г. Москвы

Прошу произвести замену водительского удостоверения в связи с утратой

К заявлению прилагаю Медицинскую справку №003004005, паспорт, квитанцию об оплате государственной пошлины

Водительское удостоверение Невозможно указать в связи с утратой

(серия, номер, категории (подкатегории), когда и кем выдано, особые отметки)

Мобильный телефон 89999999999 СНИЛС 10599999999 Электронная почта Mail@mail.com

С обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" согласен

" 02 " июня 2019 г. \_\_\_\_\_ (подпись заявителя)

Указанные данные и документы проверил \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (должность, подпись, Ф.И.О. должностного лица)

Служебные отметки ГИБДД об осуществленных проверках \_\_\_\_\_

Проверено по учетам: лиц, лишенных права управления ТС, распределенной, утраченной, похищенной, выбракованной спецпродукции, выданных водительских удостоверений \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (должность, подпись, Ф.И.О. должностного лица)

Примечание \_\_\_\_\_

Заключение должностного лица \_\_\_\_\_

(направить запрос, допустить к экзаменам(у), выдать в/у, заменить в/у, отказ с указанием причины)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (должность, подпись, Ф.И.О. должностного лица)

Заявителю выдано: \_\_\_\_\_

Водительское удостоверение \_\_\_\_\_

(серия, номер, категории (подкатегории) ТС, особые отметки)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (должность, подпись, Ф.И.О. должностного лица)

Указанные документы получил(а) \_\_\_\_\_

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О. заявителя)