

Розмір
фотокартки
3,5x4,5 см.

**Заява
на отримання кваліфікаційної картки водія
(код 95)**

НКЦ АсМАП України: nkc-asmap@ukr.net,
тел.: 591-19-96(97), факс: (044) 245 74 13
_____ 2016 рік



Національний паспорт

Закордонний паспорт

(Транслітерація прізвища та імені)

Прізвище:

Ім'я:

По-батькові:

Дата народження (дд/мм/рррр):

Місце народження(країна/місто):

Домашня адреса (область, місто):

Домашня адреса (вулиця, будинок, кв.):

Поштовий індекс :

Контактний телефон:

Паспорт(укр.): Серія _____ , № _____

дата видачі, ким виданий

Посвідчення водія : Серія _____ , № _____

дата видачі: _____ Дійсне до: _____

Відомості щодо місця роботи

Назва організації/ компанії:

Посада:

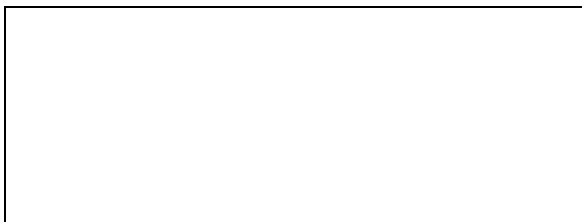
Службова адреса:

Поштовий індекс :

Службовий телефон/факс:

Адреса електронної пошти:

2



*(Будь ласка, не виходьте
за рамки поля)*

* Ставлячи підпис в Заяві я усвідомлюю, що кваліфікаційна картка видається терміном на 5 років (але не більше терміну дії водійського посвідчення). У разі зміни будь-якої інформації щодо моїх особистих даних згідно кваліфікаційної картки: зобов'язуюсь повернути раніше видану кваліфікаційну картку з метою отримання нової картки.

До заяви додаю наступні документи: В КОПІЯХ

- 1.Паспорт укр.(ПІБ, ким виданий, місце прописки)
- 2.Паспорт закордонний (1 стор.)
- 3.Посвідчення водія (з двох сторін)
4. Диплом Академії МСАТ(IRU,Женева, Швейцарія)(при наявності)