

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, факс: (044) 245 74 13
_____ 2019 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: _____	
Прошу зарахувати мене на курси для водіїв, які здійснюють міжнародні перевезення (вантажів або пасажирів) _____ (курс навчання)	
Відомості щодо місця роботи	
Назва організації/ компанії:	
Посада:	
Службова адреса:	
Поштовий індекс :	
Службовий телефон/факс:	
Адреса електронної пошти:	

Підпис: *

--

*(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)