

Директору ООО «Автошкола Центральная»
Смирновой Яне Вадимовне

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу принять меня на курсы на образовательную программу профессиональной
подготовке ТС кат «В»

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Место рождения _____
Паспорт Серия _____ Номер _____
Дата выдачи _____
Кем выдан _____
Домашний адрес _____
Образование _____
Место работы, должность _____
Контактные телефоны _____
Снилс _____

Необходимые документы прилагаю:

1. Мед. справка;
2. Фотография 3х4 – 2 шт.

Даю согласие на обработку и хранение моих персональных данных, содержащихся в
данном заявлении и иных представленных мною документов, в целях оформления пакета
документов, на получение водительского удостоверения .

Дата заявления _____
Личная подпись заявителя _____

ООО "АВТОШКОЛА ЦЕНТРАЛЬНАЯ", Смирнова Яна Вадимовна, ДИРЕКТОР
10.11.2021 09:42 (MSK), Сертификат № 61DA9000C9AD84854449B76837F4A5EA