

СОГЛАСИЕ

Город Казань Республики Татарстан

_____ (дата)

Я, _____

(ФИО , ДАТА РОЖДЕНИЯ, МЕСТО РОЖДЕНИЯ, ГРАЖДАНСТВО, ПОЛ, ПАСПОРТ, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, АДРЕС)

ДАЮ СОГЛАСИЕ

Я, _____

(ФИО, ДАТА РОЖДЕНИЯ, МЕСТО РОЖДЕНИЯ, ГРАЖДАНСТВО, ПОЛ, ПАСПОРТ, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, АДРЕС)

ДАЮ СОГЛАСИЕ

СЫНУ/ ДОЧЕРИ

(ФИО , ДАТА РОЖДЕНИЯ, МЕСТО РОЖДЕНИЯ, ГРАЖДАНСТВО, ПОЛ, ПАСПОРТ, КОД ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ, АДРЕС, С-ВО О РОЖДЕНИИ)

**НА ПРОХОЖДЕНИЕ (СДАЧУ) КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА , НА ПОЛУЧЕНИЕ ПРАВА
УПРАВЛЕНИЯ ТРАНСПОРТНЫМИ СРЕДСТВАМИ В ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ
ГИБДД МВД России , в том числе в ГИБДД Управления МВД России по Республике Татарстан , а
также в РЭО ГИБДД Управления МВД России по г. Казань**

ПОДПИСЬ _____

ПОДПИСЬ _____