В государственную инспекцию								
	(наименование инспекции)							
ОТ								
(фамилия, имя, отчество)								
Дата рождения	, место рождения							
	республика,							
	асть, автономный округ, район							
Проживающего(ей)								
Гроживающего(ей)								
Паспорт (или иные документы,	удостоверяющие лично	сть и подтверждающие регистрацию)						
вид(ы)	серия(и)	номер(а)						
выдан(ы)								
	(когда, кем)							
	ЗАЯВЛЕНИЕ							
	J. WIDVILITIE							
Прошу выдать, заменить у	достоверение тракторист	га-машиниста (тракториста) (ненужное						
зачеркнуть) в связи с								
зачеркнуть) в связи с (окончанием подготовки, срока действия удостоверения,								
срока лишения права управле	ения транспортным средс	ством, утратой, по другим основаниям)						
Удостоверение на право управле	ния самоходными маши	нами вид						
	категории (квалификации)							
получал(а)		· · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
•	(наименование орган	на и дата выдачи)						
К заявлению прилагаю	` -	,						

Настоящим подтверждаю свое согласие на осуществление Гостехнадзором города Москвы следующих действий с моими персональными данными (персональными данными недееспособного лица – субъекта персональных данных (в случае, если заявитель является законным представителем): их обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, распространение (в том числе передачу третьим лицам), блокирование, уничтожение персональных данных), в том числе в автоматизированном режиме, в целях получения информации об этапе предоставления государственной услуги, о результате предоставления государственной услуги, в несения сведений в состав сведений Базового регистра информации, необходимой для предоставления государственных услуг в городе Москве, а также на их использование органами государственной власти города Москвы, подведомственными им организациями, в том числе в целях улучшения их деятельности.

Настоящим также подтверждаю свое согласие на получение мною информации о предоставлении государственной услуги, а также о деятельности органов государственной власти города Москвы и подведомственных им организаций. Указанная информация может быть предоставлена мне с применением неголосовых коммуникаций (путем рассылки по сети подвижной радиотелефонной связи коротких текстовых sms-сообщений, рассылки ussd-сообщений и др.), посредством направления мне сведений по информационно-телекоммуникационной сети Интернет на предоставленные мною номер телефона и (или) адрес электронной почты.

согласия на	обработку перс	ональных дан	ных мне извес	тен.	•		х. Порядок отзыва
обработке	информация персональны ьством:	х данных,	а также	е в	иных		н информации об предусмотренных
(почтовый а,	дрес),		(теле	фон),			
(адрес элект	ронной почты)						
Подпись			(no over he over				
Дата			(расшифровка	подписи)			
Указанные	данные и доку	менты прове	ерил.				
От заявите:	ля приняты						
	(должность, по	одпись, фамилия	н государственно	го инжене	ра-инспек	гора гостехнад	зора)
··		20 г.					
			ЗАКЛЮЧЕ	ЕНИЕ			
		(направить запр	ос, допустить к з	жзаменам	(экзамену), выдать,	
	3a	менить удостове	ерение без экзаме	енов, отказ	в с указани	ем причин)	
	(должность, по	одпись, фамилия	н государственно	го инжене	ра-инспек	гора гостехнад	зора)
		20 г.					
		3A	АЯВИТЕЛЮ І	выдано	0:		
	Удост	оверение тр	акториста-м	ашинис	ста (тра	кториста)	
Серия		номер _			катег	ории	
Vragamma	документы по	, (2) (2) (2) (3) (4)	··		20	г	
, Kasamidic	ACKYMOIIIBI IIC	y 11111(u)					(подпись)