***Директору ПОО ЧУ***

***«Автокурсы» города Томска***

***Юричеву С.Г.***

***Группа обучения:***

***В***

***Категория:***

***ЗАЯВЛЕНИЕ***

**МКПП АКПП**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Фамилия, имя, отчество)**

***Дата рождения:***

***Место рождения:***

***Паспорт: Серия № Дата выдачи: Код подразделения:***

***Кем выдан:***

***Адрес (прописка):***

***Номер СНИЛС:***

***Место работы, учебы:***

***Контактный телефон:***

***Источник информации об автошколе:***

 ***Прошу принять меня на организованные платные курсы по подготовке водителей транспортных средств категории \_\_В\_\_ в ПОО ЧУ «Автокурсы» города Томска.***

***С обработкой персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен******(а).***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)***

***Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***