

Зачислить на обучение  
\_\_\_\_\_ /В.Б. Вялова/

Начальнику  
ПОУ СТЦ Городищенского района  
РО ДОСААФ России Пензенской области  
Вяловой В.Б.

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня в ПОУ СТЦ Городищенского района РО ДОСААФ России Пензенской области для обучения на водителя транспортных средств категории «\_\_\_\_\_». О себе заявляю следующее:

1. Фамилия \_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_
  2. Дата рождения \_\_\_\_\_
  3. Адрес регистрации (прописка) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  4. Место жительства (фактическое) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  5. СНИЛС \_\_\_\_\_
  6. Телефон сотовый \_\_\_\_\_
  7. Подпись заявителя \_\_\_\_\_
-