**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о получении сведений о правонарушениях, хранящихся в едином государственном банке данных о правонарушениях

|  |
| --- |
| **В адрес: Выберите элемент.** |
| **От:** |  |
| Фамилия, инициалы заявителя | **Место для ввода текста.** |
| Место жительства (пребывания) | **Место для ввода текста.** |
| Контактный телефон | **Место для ввода текста.** |
| Адрес электронной почты | **Место для ввода текста.** |

**Прошу выдать мне справку на основании предоставленной информационным центром МВД Республики Беларусь информации о наличии (отсутствии) в едином государственном банке данных о правонарушениях сведений Выберите элемент. на имя:**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | **Место для ввода текста.** |
| Собственное имя | **Место для ввода текста.** |
| Отчество (если таковое имеется) | **Место для ввода текста.** |
| Дата рождения | **Место для ввода даты.** |
| Место рождения | **Место для ввода текста.** |
| Вид документа, удостоверяющего личность | **Выберите элемент.** |
| Серия | **Место для ввода текста.** | Номер | **Место для ввода текста.** | Дата выдачи | **Место для ввода даты.** |
| Наименование (код) органа, его выдавшего | **Место для ввода текста.** |
| Идентификационный номер (при наличии) | **Место для ввода текста.** |

**Измененные в установленном законодательством порядке персональные данные (указываются при наличии):**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия | **Место для ввода текста.** |
| Собственное имя | **Место для ввода текста.** |
| Отчество (если таковое имеется) | **Место для ввода текста.** |
| Дата рождения | **Место для ввода даты.** |

**Прошу Выберите элемент. в справке измененные в установленном законодательством порядке персональные данные.**

С порядком предоставления физическим лицам сведений о правонарушениях, предусмотренным Законом Республики Беларусь от 9 января 2006 г. № 94-З «О единой государственной системе регистрации и учета правонарушений», ознакомлен(а).

Приложение: согласие на 1 л. в 1 экз.

|  |
| --- |
| **Заявление заполнил(а):** |
| 24.08.2023 |  |  |  | **Место для ввода текста.** |
|  |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

|  |
| --- |
| **Заявление принял(а):** |
|  |  |  |  |  |
| (должность) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |
|  |  |  |  |  |
| **Номер и дата консульского действия**  | № |  | от |  |