

(форма справки)

СПРАВКА
 о дорожно-транспортном происшествии

Угловой штамп органа внутренних дел (должен содержать полные реквизиты подразделения, включая адрес места расположения)	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> 20	г. в	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> час.	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/> минут	Широта (N) : Долгота (E) : Информация о координатах места проис- шествия (за- полняется на основании данных, по- лученных с использова- нием навига- ционной ап- паратуры ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS)
	_____ (место дорожно-транспортного происшествия, наименование населенного пункта, улицы, дороги, на каком километре)				
	_____ (обстоятельства происшествия, количество участников)				

ВОДИТЕЛЬ:
 (фамилия, имя, отчество)

_____ телефон -
 (место жительства) код номер

Направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения: да нет

Водительское удостоверение
 или временное разрешение: серия номер категория
 (ненужное зачеркнуть)

Протокол об административном правонарушении Постановление о возбуждении дела об административном правонарушении

Постановление по делу об административном правонарушении

Постановление об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении

(существо нарушения, пункт Правил дорожного движения, пункт, статья Кодекса Приднестровской Молдавской Республики об административных правонарушениях, устанавливающая ответственность)

Страховой полис: серия N

 (наименование страховой организации, оформившей страховой полис)

ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО: _____ государственный регистрационный знак
 (марка, модель)

VIN

Принадлежит:

(фамилия, имя, отчество, место жительства/наименование, адрес организации)

В результате ДТП повреждено:

ВОДИТЕЛЬ:

(фамилия, имя, отчество)

телефон

код

номер

(место жительства)

Направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения:

да

нет

Водительское удостоверение
или временное разрешение:

серия

номер

AM	A1	A	B	BE	C	C1	C1E	CE	D	D1	D1E	DE	F	T
----	----	---	---	----	---	----	-----	----	---	----	-----	----	---	---

категория
(ненужное
зачеркнуть)

Протокол об административном
правонарушении

Постановление о возбуждении дела об
административном правонарушении

Постановление по делу об
административном правонарушении

Постановление об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении

(существо нарушения, пункт Правил дорожного движения, пункт, статья Кодекса
Приднестровской Молдавской Республики об административных правонарушениях,
устанавливающая ответственность)

Страховой полис: серия

N

(наименование страховой
организации, оформившей страховой
полис)

ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО:

(марка, модель)

государственный
регистрационный
знак

VIN

Принадлежит:

(фамилия, имя, отчество, место жительства/наименование, адрес организации)

В результате ДТП повреждено:

Приложение к справке о дорожно-транспортном происшествии: на _____ л.

(должность, подразделение, телефон, специальное звание, фамилия, инициалы лица,
составившего справку)

20

г.

