



ЗАЯВЛЕНИЕ

о приеме в ассоциированные члены
Международной Общественной Организации
« Международная Федерация защиты прав водителей »
(МОО МФЗПВ)

Я, , фамилия, имя, отчество (полностью), гражданин(ка) , гражданство

19 г.р., дата, месяц, год рождения адрес , , , для почтовой переписки почтовый индекс область (регион)

, , город(населенный пункт) улица, (проспект, бульвар, переулок) дом , дом кор. , корпус кв. , квартира

Транспортное средство: , , ,
марка модель гос. номер год выпуска

Тип транспортного средства: - легковой - грузовой - автобус до 8 мест - автобус свыше 8 мест - мотоцикл
отметить необходимое

Вид топлива: - бензин А-92 - бензин А-95 - дизельное топливо отметить необходимое Объем двигателя: см³
объем дв-ля (куб.см.)

Удостоверение водителя: выдано 19 г
серия номер дата месяц год орган ГАИ

Технический паспорт: выдано 19 г
серия номер дата месяц год орган ГАИ

Дата окончания ОСАГО 20 Дата окончания КАСКО 20
дата, месяц, год дата, месяц, год

Контактные телефоны: - мобильный; - домашний

Электронный адрес (при наличии)

МФЗПВ WOG Эвакуация на выбор: - Трасса - Город
доплата 200 грн. - Украина

Прошу предоставить мне - стандартную - серебряную - золотую - платинум категорию ассоциированного членства в МФЗПВ.

- Акционная "Золотой старт"

« ___ » _____ 20___ г.

Подпись



(_____)