

№	Информационный центр
(дата)	ГУВД Минского горисполкома
(регистрационный индекс)	(наименование органа внутренних дел)
	КАРПИНЧИК Н. В.
	(фамилия, инициалы заявителя)
	РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ, МИНСК, ПРОСПЕКТ ДЕРЖИНСКОГО, Д. 95, КОМНАТА 915-А
	(место жительства (место пребывания))
	+375292751216, nikitakarpinghik@gmail.com
	(контактный телефон, e-mail)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении сведений о правонарушениях

Фамилия	КАРПИНЧИК
Собственное имя	НИКИТА
Отчество (если таковое имеется)	ВИКТОРОВИЧ
Дата рождения	02.03.2006

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ, БРЕСТСКАЯ ОБЛ. Г. БЕРЁЗА

(место рождения)

**ПАСПОРТ**

(вид, серия (при наличии), номер и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, либо свидетельства о регистрации ходатайства о предоставлении статуса беженца, дополнительной защиты или убежища в Республике Беларусь, либо свидетельства о предоставлении дополнительной защиты в Республики Беларусь, наименование (код) органа, его выдавшего)

AB3567233

07.08.2020 БЕРЕЗОВСКИЙ РОВД БРЕСТСКОЙ ОБЛАСТИ

5020306C002PB2

(идентификационный номер (при наличии))

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

Фамилия	-
Собственное имя	-
Отчество (если таковое имелось)	-
Дата рождения	-

**В выписке указать измененные в установленном законодательством порядке персональные данные:**

-

**У** - с порядком предоставления физическим лицам сведений о правонарушениях, предусмотренным Законом Республики Беларусь от 9 января 2006 г. № 94-3 «О единой государственной системе регистрации и учета правонарушений», ознакомлен(а)

**Запрашиваемый объем информации:**

все сведения, хранящиеся в ЕГБДП, в отношении проверяемого лица о:

преступлениях

административных правонарушениях

**Место получения выписки:** ГУВД Минского горисполкома

(наименование органа внутренних дел)

**Приложение:** копии документов на \_\_\_\_ л.

**Заявление заполнил(а):**

30.10.2023

(дата)

(подпись)

КАРПИНЧИК Н. В.

(фамилия, инициалы)

**Заявление принял(а):**

ГУВД Минского горисполкома

(наименование органа внутренних дел)

(должность)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Сведения об оплате:** номер операции в системе ЕРИП: \_\_\_\_\_

☒ - 1 базовая величина ☐ - 0,5 базовой величины

**Дата изготовления выписки:** \_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Выписку получил(а):**

\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись)

(фамилия, инициалы)