

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления ГИБДД МВД  
по Республике Адыгея  
полковник полиции

\_\_\_\_\_ Курпас А.Е

Управление ГИБДД МВД по Республике Адыгея

наименование органа Госавтоинспекции по субъекту Российской Федерации

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№ \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Настоящее заключение предоставлено Местному отделению Общероссийской  
(указываются полное и (в случае если имеется)

общественно-государственной организацией «Добровольное общество содействия  
армии, авиации и флоту России» Тахтамукайского района; Местному отделению

сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма

ДОСААФ России Тахтамукайского района; Общественная организация.

юридического лица, фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество индивидуального предпринимателя,  
наименование и реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

Учебно-материальная база для образовательных программ подготовки  
водителей автотранспортных средств категорий (подкатегорий):  
категория «А», категория «В», категория «С», категория «СЕ», подкатегория  
«А1», с категории «В» на категорию «С», с категории «С» на категорию «D»

(указываются соответствующие категории (подкатегории))

по адресу (адресам) места (мест) осуществления образовательной деятельности

Республика Адыгея, Тахтамукайский район, а. Тахтамукай, ул. К. Маркса, 47,

(указываются адреса оборудования учебных кабинетов)

Республика Адыгея, Тахтамукайский район, а. Тахтамукай, ул. Аэродромная, б/н.

Республика Адыгея, Тахтамукайский район, а. Тахтамукай, ул. Аэродромная, б/н.

(указываются адреса закрытых площадок или автодромов)

соответствует установленным требованиям.

Срок действия настоящего заключения до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

по адресу осуществления образовательной деятельности \_\_\_\_\_

Срок действия настоящего заключения до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. по

адресу осуществления образовательной деятельности \_\_\_\_\_

Срок действия настоящего заключения до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

по адресу осуществления образовательной деятельности \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (подпись  
уполномоченного лица)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)