

Приложение № 3  
к Рекомендациям по порядку организации работы подразделений  
Госавтоинспекции по согласованию программ подготовки  
(переподготовки) водителей автотранспортных средств, трамваев и  
троллейбусов и выдаче заключений о соответствии учебно-  
материальной базы установленным требованиям

## Управление ГИБДД ГУ МВД России по Ставропольскому краю

наименование органа Госавтоинспекции по субъекту Российской Федерации

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

№26-15/1

от «30» марта 2016 г.

**Настоящее заключение предоставлено:**

**Частному учреждению дополнительного профессионального образования  
«КАРДИНАЛ», ЧУ ДПО «КАРДИНАЛ»,  
ИНН 2635700400, ОГРН 1122600000357**

(указываются полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование), организационно-правовая форма 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) «А», «В».**

(указываются соответствующие категории (подкатегории))

**по адресам осуществления образовательной деятельности:**

Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Тухачевского, 26 4-й этаж, номер на поэтажном плане 237

(указываются адреса оборудования учебных кабинетов)

Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. 4-я Промышленная, северо-западная промзона

(указываются адреса закрытых площадок или автодромов)

**соответствует установленным требованиям.**

**Срок действия настоящего заключения:**

до «01» марта 2021 г. по адресу осуществления образовательной деятельности  
Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Тухачевского, 26 4-й этаж, номер на поэтажном плане 237

до «01» марта 2021 г. по адресу осуществления образовательной деятельности  
Ставропольский край, ул. 4-я Промышленная, северо-западная промзона

**Начальник Управления ГИБДД  
Главного управления МВД России  
по Ставропольскому краю**

(должность уполномоченного лица)



М. П.

(подпись  
уполномоченного лица)

**А.Н.Сафонов**

(фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)