



ЗАМЕСТИТЕЛЬ ПРЕДСЕДАТЕЛЯ СОВЕТА ДЕПУТАТОВ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА КУНЦЕВО

Рублевское шоссе, дом 79, Москва, 121467

Телефон: (925) 209-5217 Факс: (499) 141-28-57

E-mail: alexeev@kuntsevo.org

<http://www.kuntsevo.org>

№ МОК-4/1-215 от 04.02.2019

на _____ от _____

ОБ ДПС ГИБДД УВД по ЗАО ГУ МВД
России по г. Москве

Прокуратура Западного
административного округа города
Москвы.

О результатах расследования ДТП 31.08.2017 (Рублёво)

Ко мне на личном приеме обратилась **Оксана Сергеевна Грушенец**, с информацией о дорожно-транспортном происшествии произошедшем 31.08.2017 г. по ул. Василия Ботылева на пешеходном переходе. В результате данного ДТП её сын получил телесные повреждения и был доставлен в детскую КБ.

Прошу сообщить результаты расследования по данному происшествию и информации о привлечение виновных лиц к ответственности.

Прокуратуру прошу провести надзорную проверку по факту возможных нарушений при расследовании указанного происшествия.

Приложение:

1. Справка о ДТП от 31.09.2017 г. на 2 листах.

С уважением,
Заместитель председателя Совета депутатов
Муниципального округа Кунцево

А.А. Алексеев

МВД России
ГУ МВД России по г. Москве
Управление внутренних дел
по Западному
административному округу
города Москвы
Отделный батальон дорожно-патрульной
службы ГИБДД
121353, г. Москва, Сялковское шоссе, д.29
т. 448-33-80 № _____

в соответствии
с приказом МВД России
от 01.04.2011 № 154
(форма справки)

СПРАВКА
о дорожно-транспортном происшествии
«31» 09 2017 г. в 12 час. 10 мин.

г. Москва Василия Ботылёва улица д.20 стр.1
(Место дорожно-транспортного происшествия, наименование населенного пункта,
количество участников 2
улицы, дороги, на каком километре, обстоятельства происшествия, количество участников)
наезд на пешехода

Широта (N):
Долгота (E):
Информация о координатах места происшествия (заполняется на основании данных, полученных с использованием навигационной аппаратуры ГЛОНАСС или ГЛОНАСС/GPS)

водитель: Галоян
место жительства: г. Москва
Освидетельствование на состояние алкогольного опьянения:
Направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения:
Водительское удостоверение: 773 категории ВВ1М
протокол об административном правонарушении Определение о возбуждении дела об административном правонарушении
станование по делу об административном правонарушении
ределение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении

(существо нарушения, пункт Правил дорожного движения, часть, статья КоРФобАП, устанавливающая ответственность)
страховой полис: серия ЕЕЕ № _____ АльфаСтрахование СК
ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО Ниссан тида гос. рег. знак К354
3N1FCA
принадлежит: Галоян А.Х г. Москва
(фамилия, имя, отчество, место жительства/наименование, адрес организации)

в результате ДТП повреждено:
от лобового стекла

водитель:
место жительства:
Освидетельствование на состояние алкогольного опьянения:
Направление на медицинское освидетельствование на состояние опьянения:
Водительское удостоверение: _____ категории _____
протокол об административном правонарушении Определение о возбуждении дела об административном правонарушении
станование по делу об административном правонарушении
ределение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении

(существо нарушения, пункт Правил дорожного движения, часть, статья КоРФобА, устанавливающая ответственность)
страховой полис: серия _____ № _____
ТРАНСПОРТНОЕ СРЕДСТВО _____ гос. рег. знак _____
принадлежит: _____
(фамилия, имя, отчество, место жительства/наименование, адрес организации)

КОПИЯ



Приложение к справке о дорожно-транспортном происшествии: на _____ листах

Сержант ОБ ДПС ГИБДД УВД по ЗАО ГУ МВД по г. Москве капитан пол Казеко А В
(должность, учреждение, телефон, специальность, звание, фамилия, инициалы лица, составившего справку)

«31» 08 2017 г.

(Handwritten signature)
(подпись должностного лица)



к справке о дорожно-транспортном происшествии (заполняется и приобщается к справке о дорожно-транспортном происшествии, при наличии пострадавших)

2017 17:

ИМЕЮТСЯ: ПОСТРАДАВШИЕ В КОЛИЧЕСТВЕ , ИЗ НИХ ПОГИБШИЕ В КОЛИЧЕСТВЕ

1. Грушинец
Телефон ** 8-915:

ПОСТРАДАВШИЙ (ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗДОРОВЬЮ) ПОГИБШИЙ (СМЕРТЬ)
КАТЕГОРИЯ ПОСТРАДАВШЕГО: ВОДИТЕЛЬ ТС; ПАССАЖИР ТС; ПЕШЕХОД; ИНАЯ КАТЕГОРИЯ.
ВЫЗОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ: ДА; НЕТ; НОМЕР БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ 720695097
1-я ДКБ им.Морозова

Данные о пострадавшем (погибшем) заполнены согласно: данным документов; со слов потерпевшего; со слов свидетелей.

2.
Телефон **

ПОСТРАДАВШИЙ (ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗДОРОВЬЮ) ПОГИБШИЙ (СМЕРТЬ)
КАТЕГОРИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО: ВОДИТЕЛЬ ТС; ПАССАЖИР ТС; ПЕШЕХОД; ИНАЯ КАТЕГОРИЯ.
ВЫЗОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ: ДА; НЕТ; НОМЕР БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

Данные о пострадавшем (погибшем) заполнены согласно: данным документов; со слов потерпевшего; со слов свидетелей.

3.
Телефон **

ПОСТРАДАВШИЙ (ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗДОРОВЬЮ) ПОГИБШИЙ (СМЕРТЬ)
КАТЕГОРИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО: ВОДИТЕЛЬ ТС; ПАССАЖИР ТС; ПЕШЕХОД; ИНАЯ КАТЕГОРИЯ.
ВЫЗОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ: ДА; НЕТ; НОМЕР БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

Данные о пострадавшем (погибшем) заполнены согласно: данным документов; со слов потерпевшего; со слов свидетелей.

4.
Телефон **

ПОСТРАДАВШИЙ (ПОВРЕЖДЕНИЯ ЗДОРОВЬЮ) ПОГИБШИЙ (СМЕРТЬ)
КАТЕГОРИЯ ПОТЕРПЕВШЕГО: ВОДИТЕЛЬ ТС; ПАССАЖИР ТС; ПЕШЕХОД; ИНАЯ КАТЕГОРИЯ.
ВЫЗОВ СКОРОЙ ПОМОЩИ: ДА; НЕТ; НОМЕР БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

Данные о пострадавшем (погибшем) заполнены согласно: данным документов; со слов потерпевшего; со слов свидетелей.

5.
деж-ый ОБ ДПС ГИБДД УВД по ЗАО ГУ МВД по г Москве капитан пол.Казеко А В

31 08 2017 г.

* Если личность пострадавшего не установлена, то необходимо в графе Ф.И.О. указать "личность не установлена".
** Заполняется при наличии соответствующих сведений.
*** Если пострадавших более четырех, то сведения заполняются аналогично графам 1 - 4 в дополнительном экземпляре листа - приложения к справке о дорожно-транспортном происшествии, с указанием в графе 5 количества заполненных листов приложения.



р телефоне
: г. Моск
азделение
:
:
: г. Моск
азделение
кт:
проншест
ьтат пров
ание прои
ка:
:
и время
в:
выпуска:
О:
живает:
ница: М
ер наряда
санне со с
гноз: авт
н: Сима
едал теле
информа
ьной: Гр
ес: г. Мо
то работ
азделение
ПС ГИБДД
ВД России
ВД России
рнный по
по ЗАО ГУ
Москве