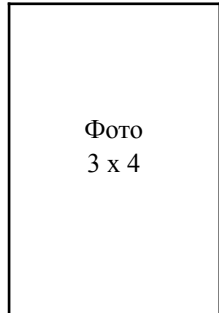


Приложение N 1
к Порядку проведения проверки у граждан РФ знания правил
безопасного обращения с оружием
обращения с оружием и наличия навыков безопасного
обращения с оружием в организациях, определяемых
Правительством Российской Федерации, утвержденному
от 26.12.2018 г. № 661



Председателю Комиссии по проверке знания правил
безопасного обращения с оружием и наличия навыков
безопасного обращения с оружием

ЧУ ДПО «Профессионал»

(наименование организации, проводящей проверку)

Разину Дмитрию Владимировичу

от гражданина

(фамилия, имя, отчество)

дата рождения _____

место рождения _____

зарегистрированного по адресу: _____

паспорт серия _____ № _____

кем выдан _____

когда выдан _____

тел. _____ СНИЛС _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас принять меня на обучение по программе подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и провести в отношении меня проверку знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием с последующей выдачей документов.

С уставом общества, лицензией на осуществление образовательной деятельности, образовательной программой подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием, условиями обучения и прохождения проверки в организации ознакомлен (ознакомлена).

На обработку моих персональных данных в организации, проводящей проверку, и передачей их в территориальные органы Росгвардии согласен (согласна).

(подпись)

/ _____ /
(фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 2024 г.

