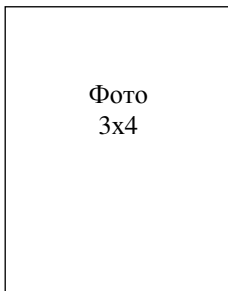


Приложение № 1
к Порядку проверки знания
правил безопасного обращения
с оружием и наличия навыков
безопасного обращения с оружием
в организациях, определенных
Правительством Российской Федерации



Председателю комиссии по проверке
знания правил безопасного обращения
с оружием и наличия навыков
безопасного обращения с оружием
ЧУ ДПО «Учебно-методический центр»Щит»
(наименование организации, проводящей проверку)
от гражданина _____
(фамилия,

имя, отчество)

Зарегистрированного по адресу:

Телефон: _____

Заявление

Прошу Вас провести в отношении меня проверку знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием (повторную, в связи с несдачей проверки)

Условия проведения проверки в организации:

- проверка проводится в назначенное организацией время;
- стоимость проверки 3(три) тысячи рублей,

С условиями прохождения проверки в организации, а также с обработкой моих персональных данных в организации, проводящей проверку, и передачей их в территориальные органы МВД России согласен (согласна).

«___» _____ 201_ г. _____
(подпись) (фамилия , инициалы)