

Директору ПОУ УСЦ «Измайлово»

РО ООГО «ДОСААФ России»

города Москвы»

Ливенскому В.И.

от гражданина (ки) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (ФИО полностью)

Зарегистрированного (ой) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Код подразделения: \_\_\_\_\_ --- \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас подготовить документацию и организовать подготовку и проведение итоговой аттестации моих знаний правил безопасного обращения с оружием и навыков безопасного обращения с оружием согласно программе подготовки лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием с последующей выдачей документов о прохождении аттестации.

С условиями договора согласен.

На обработку своих персональных данных и передачу их в лицензирующие орган Росгвардии согласен.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2019 г.

\_\_\_\_\_  
ПОДПИСЬ