



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

АНО ДПО «ССК «Пересвет»

от гражданина (ки) _____

(ФИО полностью)

Зарегистрированного (ой) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____ --- _____

конт.тел: 8 (____) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас провести в отношении меня проверку знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием.

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, инициал)