



Председателю Комиссии по проверке
знания правил безопасного обращения
с оружием и наличия навыков
безопасного обращения с оружием
СибГУ им. М.Ф. Решетнева

от гражданина

Зарегистрированного по адресу:

Паспорт:

Серия _____ № _____

Выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____

Тел.: _____

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, а также с обработкой моих персональных данных, и передачей их в территориальные органы Росгвардии согласен(-а).

К заявлению прилагаю:

- копия паспорта гражданина РФ;
- фотография (размер 3x4 см).

«__» _____ 20__ г

(подпись)

(инициалы, фамилия гражданина)