

Фото
3х4

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

АНО ДПО «Пуровский учебный центр»

(наименование организации, проводящей проверку)

от гражданина

(фамилия, имя, отчество)

зарегистрированного по адресу:

Тел. _____

З А Я В Л Е Н И Е

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 Федеральную службу войск национальной гвардии Российской Федерации (Росгвардия) согласен (согласна).

_____ 20__ г.

(подпись)

/

(фамилия, инициалы)