



Фото
3x4

Председателю Комиссии по проверке знания правил
безопасного обращения с оружием и наличия навыков
безопасного обращения с оружием
ЧОУ ДПО «Учебный центр МИГ»
Каримову Н.Н.

_____ (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.

В связи с приобретением (продлением) оружия _____

С условиями прохождения проверки в организации, а также с обработкой моих персональных данных в организации, проводящей проверку, и передачей их в территориальные подразделения Росгвардии по РТ согласен (согласна).

" _____ " _____ 20 ____ г. _____ / _____ /
(подпись) (фамилия, инициалы)