|  |  |
| --- | --- |
| **ФОТО** **3х4см** | Председателю Комиссии по проверкезнания правил безопасного обращенияс оружием и наличия навыковбезопасного обращения с оружиемЧОУ ДПО «Детектив-колледж «Виктория-1»Воробьеву М.В.от гражданина*Ф.И.О.*зарегистрированного по адресу: |

**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 учреждении, а также с обработкой моих персональных данных в учреждении, проводящей проверку, и передачей их в Управление ФСВНГ России по УР согласен (согласна).

 К заявлению прилагаю: копию паспорта гражданина РФ и фотографию (размер 3х4 см).

 "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись) (фамилия, инициалы)

Тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_