|  |  |
| --- | --- |
| **ФОТО**  **3х4см** | Председателю Комиссии по проверке  знания правил безопасного обращения  с оружием и наличия навыков  безопасного обращения с оружием  ЧОУ 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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_