

Директору
ПОУ «ЦАМК ДОСААФ России»
Чеху И.Н.
от гражданина (ки)

(ФИО полностью)

Зарегистрированного (ой) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Кем выдан: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения: _____ --- _____

конт.тел: 8 (_____) _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас подготовить документацию и организовать проведение итоговой аттестации моих знаний правил безопасного обращения с оружием и навыков безопасного обращения с оружием согласно программе «Подготовка лиц в целях изучения правил безопасного обращения с оружием и приобретения навыков безопасного обращения с оружием» с последующей выдачей документов о прохождении аттестации.

С условиями договора согласен.

На обработку своих персональных данных и передачу их органам внутренних дел Российской Федерации согласен.

«__» _____ 20__ г
