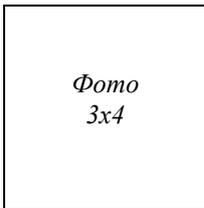


*Приложение
к Порядку проверки знания правил безопасного обращения
с оружием и наличия навыков безопасного обращения с
оружием в организациях, определяемых Правительством
Российской Федерации*



Председателю Комиссии по проверке знания
правил безопасного обращения с оружием и
наличия навыков безопасного обращения с
оружием Автономной некоммерческой
организации профессиональная
образовательная организация «Легион»
г. Новый Уренгой _____
(наименование организации, проводящей проверку)

от гражданина (ки)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Зарегистрированного (ой) по адресу:

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас провести в отношении меня проверку знаний правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием.

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

«___» _____ 20__ г.

(подпись)

/ _____ /
(фамилия, инициалы)