Приложение № 2

к Административному регламенту Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий предоставления государственной услуги по аттестации на право управления маломерными судами, утвержденному приказом МЧС России  
от 15.08.2021 № 565

Форма

Для иностранных граждан

и лиц без гражданства

В

(полное наименование ГИМС МЧС России)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

Заявление

Прошу допустить меня к аттестации на право управления

(тип маломерного судна)

в районе плавания .

№ регистрационной записи удостоверения на право управления маломерным судном (при наличии) .

**Сведения о заявителе:**

фамилия, имя, отчество (при наличии) ;

дата рождения ; адрес регистрации по месту жительства (пребывания)

; гражданство ;

почтовый адрес

(заполняется при несовпадении с адресом регистрации)

;

документ, удостоверяющий личность:

(заполняется в соответствии с реквизитами документа)

;

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН (при наличии) |  | ; СНИЛС | ; |

номер телефона ;

адрес электронной почты (при наличии) .

Для физического лица:

СНИЛС ;

данные документа, удостоверяющего личность ;

.

(наименование, реквизиты)

Для юридического лица:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН |  | ; КПП |  | ; ОГРН | . |  |

К заявлению прилагается:

медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к управлению маломерным судном ;

удостоверение, выданное ранее (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(серия, №, дата выдачи)

Уведомления о ходе предоставления государственной услуги прошу направлять на:

номер телефона;

адрес электронной почты.

Способ получения результата предоставления государственной услуги:

в Многофункциональном центре(в случае подачи заявления в Многофункциональный центр);

в ГИМС МЧС России, осуществляющей предоставление государственной услуги.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Подпись заявителя | | | | |  | | |  |  |
| дата | « |  | » |  | | 20 |  |  | (инициалы, фамилия) |