В Центр ГИМС ГУ МЧС России по

(полное наименование ГИМС МЧС России)

 Чувашской Республике - Чувашии

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)

 ;

почтовый адрес ;

адрес фактического проживания

(заполняется при несовпадении с адресом регистрации)

документ, удостоверяющей личность:

серия: № , дата выдачи ,

выдан , код подразделения

ИНН (при наличии); СНИЛС ;

номер телефона ;

адрес электронной почты (при наличии) .

К заявлению прилагается:

медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказания к управлению маломерным судном

(№, дата выдачи)

удостоверение, выданное ранее (при наличии) .

(серия, №, дата выдачи)

Уведомление о ходе предоставления государственной услуги прошу направить 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, осуществляющий предоставление государственной услуги.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_