В Центр ГИМС ГУ МЧС России по

(полное наименование ГИМС МЧС России)

Чувашской Республике - Чувашии

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Заявление

Прошу осуществить замену удостоверения на право управления маломерным судном:

* в связи с переменой фамилии, имени, отчества (при наличии)
* в связи с истечением срока его действия или до истечения срока его действия.

№ 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, удостоверяющей личность:

серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

документ, удостоверяющий личность (для иностранных граждан и лиц без гражданства)

(заполняется в соответствии с реквизитами документа)

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

номер телефона ;

адрес электронной почты (при наличии) .

К заявлению прилагается:

медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказания к управлению маломерным судном (предоставляется при замене удостоверения на право управления маломерным судном в связи с истечением срока действия или до истечения срока его действия) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(№, дата выдачи)

имеющееся удостоверение, выданное ранее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(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 \_\_\_\_\_\_