

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зарегистрировать аттестованную профессиональную аварийно-спасательную службу (аттестованное профессиональное аварийно-спасательное формирование)

_____ (полное и сокращенное (при наличии) наименование ПАСС (Ф))

_____ (место дислокации (адрес) и телефон ПАСС (Ф))

Сведения об аттестации ПАСС (Ф)

_____ (номер бланка свидетельства об аттестации, дата аттестации)

Уведомления о регистрации ПАСС (Ф) прошу

_____ (направить по почте (почтовый индекс и адрес) либо вручить лично)

_____ (должность лица, подписавшего заявление) (подпись) (фамилия, инициалы)

« _____ » _____ 20__ г.

М.П. (при наличии)