|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Для физических лиц***  **зарегистрировано:**  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  должностное лицо: | | | | | | | | Приложение № 3  к Административному регламенту  Министерства Российской Федерации  по делам гражданской обороны,  чрезвычайным ситуациям и ликвидации  последствий стихийных бедствий  предоставления государственной услуги  по государственной регистрации  маломерных судов, используемых  в некоммерческих целях,  утвержденному приказом МЧС России  от 15.08.2021 № 566 | | |
|  | | | | | | | | В центр ГИМС Главного управления  МЧС России по **Архангельской области** | | |
|  | | | | | | | | от | | |
|  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | (фамилия, имя, отчество) | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Заявление | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Прошу внести следующее (следующие) изменение (изменения) в реестр маломерных судов: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Идентификационный номер судна** | | | | | |  | | | | |
| № регистрационной записи о государственной регистрации маломерного судна в реестре маломерных судов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Сведения о заявителе:** | | | | | | | | | | |
| **Фамилия, имя, отчество (при наличии):** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **дата, место рождения;** | | | | | | | | | | |
| **адрес регистрации по месту жительства(пребывания):** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| почтовый адрес(заполняется при несовпадении места регистрации по месту жительства (пребывания) с указанным адресом): | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| документ, удостоверяющий личность: | | | | | | | | | | |
|  | |  | | |  | | | | |  |
| серия | | № | | | дата выдачи: | | | | | код подразделения: |
| выдан: | | | | | | | | | | |
| **ИНН (при наличии)** | | | | | | | **СНИЛС** | | | |
| номер телефона: | | | | | | |  | | | |
| адрес электронной почты (при наличии): | | | | | | | | | | |
| **Для уполномоченного представителя физического лица:** | | | | | | | | | | |
| данные документа, удостоверяющего личность: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **К заявлению прилагается:** | | | | | | | | | | |
| документ, подтверждающий право уполномоченного представителя действовать от имени заявителя (при наличии): | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование, реквизиты) | | | | | | | | | | |
| документ, который в соответствии с законодательством Российской Федерации подтверждает наличие прав на судно: | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование, реквизиты) | | | | | | | | | | |
| судовой билет, выданный ранее: | | | | | | | | | | |
| серия | | | № | | | дата выдачи: | | | | |
| документ, который в соответствии с законодательством Российской Федерации подтверждает наличие прав на двигатель маломерного судна (в случае внесения изменений о двигателях судна): | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| (наименование, реквизиты) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Уведомления о ходе предоставления государственной услуги прошу направлять  на (отметить нужное):** | | | | | | | | | | |
|  | номер телефона: | | |  | | | | | | |
|  | адрес электронной почты | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Способ получения результата предоставления государственной услуги (отметить нужное):** | | | | | | | | | | |
|  | в Многофункциональном центре (выбирается в случае подачи заявления в Многофункциональный центр) | | | | | | | | | |
|  | в ГИМС МЧС России, осуществляющей предоставление государственной услуги. | | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | | |  | |
| **Подпись заявителя:** | | |  | | |  | | |  | |
|  | | | | | | (инициалы, фамилия) | | | | |

дата: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_