

Приложение № 3
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,
используемыми в некоммерческих целях,
утвержденному приказом МЧС России
от 15.08.2021 № 565

Форма

В _____
(полное наименование ГИМС МЧС России)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Заявление

Прошу осуществить замену удостоверения на право управления маломерным судном:

- в связи с переменной 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, удостоверяющий 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) _____ .

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 (предоставляется при замене удостоверения на право управления маломерным судном в связи с истечением срока его действия или до истечения срока его действия) _____ ;
 (№, дата выдачи)

имеющееся удостоверение, выданное ранее _____ .
 (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)