

Приложение N 1
к Порядку проверки знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием в организациях, определяемых Правительством Российской Федерации

Председателю Комиссии по проведению проверки знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием НОЧУ ДПО «Центр подготовки владельцев гражданского оружия «Альфа Профи»

от _____,
зарегистрированного по адресу:

Заявление

Прошу Вас провести в отношении меня проверку знания правил безопасного обращения с оружием и наличия навыков безопасного обращения с оружием.

С условиями прохождения проверки в организации, а также с обработкой моих персональных данных в организации, проводящей проверку, и передачей их в территориальные органы Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации согласен (согласна).

_____/_____/_____
подпись / фио

дата: