Приложение № 4

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

Для подачи на бумажном носителе

в\_\_\_\_\_\_***ОРЭР г. Якутск***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование подразделения ГИМС МЧС России)

Центр ГИМС ГУ МЧС России по РС (Я)

от \_\_\_\_\_\_\_ ***Иванова Ивана Ивановича*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

Заявление

Прошу осуществить замену удостоверения на право управления маломерным судном в связи с утерей или приходом в негодность.

№ регистрационной записи удостоверения на право управления маломерным судном (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Сведения о заявителе:**

Фамилия, имя, отчество (при наличии)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***Иванов Иван Иванович*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

дата рождения \_\_\_\_***01.01.1980***\_\_\_; адрес регистрации по месту жительства (пребывания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ***г. Якутск, ул. Ленина, д. 100, кв. 1***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; гражданство \_\_\_\_***РФ***\_\_\_\_;

почтовый адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(заполняется при несовпадении с адресом регистрации)

документ, удостоверяющий личность:

серия \_***98 08***\_\_№\_\_\_***123456***\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_***01.01.2018***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_***МВД по РС (Я)***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, код подразделения \_\_***140-002***\_\_\_;

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(заполняется в соответствии с реквизитами документа)

ИНН (при наличии) \_\_\_***143512345678***\_\_\_\_\_; СНИЛС \_\_\_***142-123-456 78***\_\_\_;

номер телефона \_\_\_***8 (910) 000-00-00***\_\_\_ адрес эл. почты (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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.

Дата "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_