Председателю комиссии по проверке
знания правил безопасного обращения с
оружием и наличия навыков безопасного
обращения с оружием ЧУ ДПО «УЦ ИГУАНА»

от _____

Зарегистрированного: _____

_____

Проживающего: _____

_____

Тел. _____

.

ЗАЯВЛЕНИЕ

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

С условиями прохождения проверки в ЧУ ДПО «УЦ ИГУАНА», с порядком проведения проверки, Положением о проведении проверки, с моделями гражданского оружия, используемым в практической части проверки ознакомлен(а) и согласен (согласна).

С Политикой в отношении обработки персональных данных, с обработкой моих персональных данных в ЧУ ДПО «УЦ ИГУАНА» согласен (согласна).

К заявлению прилагаю копии (подчеркнуть):
медицинской справки Формы 002-Оу
медицинской справки Формы 003-Оу
2 фото 3Х4
Действующее РОХа
Справка наличия/отсутствия судимости

«___» _____202__г.

_____ _____

подпись (фамилия, инициалы)