Приложение № 3

Заявление

о регистрации добровольного пожарного в сводном реестре

добровольных пожарных Тульской области

|  |  |
| --- | --- |
| Заявитель: **Общественное учреждение «\_\_\_» (указывается полное и сокращенное название)** | |
| Информация о заявителе:  1.  тел. , эл. п.  (почтовый адрес, адрес места нахождения, номер телефона и факса, адрес электронной почты) | |
| 2. ОГРН ----------------------- ИНН ------------------------------------------- | |
| в лице **Директора ОУ «\_\_\_\_\_»**  (должность, Ф.И.О руководителя или уполномоченного лица) | |
| просит зарегистрировать в сводном реестре добровольных пожарных гражданина (гражданку) | |
|  | |
| (Ф.И.О. гражданина) | |
| а) дата, место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| б) адрес места постоянного или временного проживания: | |
| в) серия и номер, дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| г) контактная информация для связи с добровольным пожарным (телефон, факс, адрес электронной почты) т. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| д) сведения об имеющемся образовании (подготовке) в области пожарной безопасности и (или) регистрационный номер и дата выдачи свидетельства о квалификации добровольного пожарного, полученного по результатам независимой оценки квалификации:  **Удостоверение** | |
| Приложение: документы для включения в сводный реестр добровольных пожарных на \_\_\_\_\_\_ л. | |
| Директор ОУ «\_\_\_\_\_\_\_»  (наименование должности) (подпись) (Ф.И.О.) | |
| М.П. (при наличии)  « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. |  |