

Приложение № 1
к Административному регламенту
Министерства Российской Федерации
по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации
последствий стихийных бедствий
предоставления государственной услуги
по регистрации аттестованных
профессиональных аварийно-спасательных
служб, профессиональных аварийно-
спасательных формирований

Форма

(Главное управление МЧС России)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зарегистрировать аттестованную профессиональную аварийно-спасательную службу (аттестованное профессиональное аварийно-спасательное формирование) (далее - ПАСС(Ф))

(полное и сокращенное (при наличии) наименование ПАСС(Ф))

(место дислокации (адрес) и телефон ПАСС(Ф))

Сведения об аттестации ПАСС(Ф)

(номер бланка свидетельства об аттестации, дата аттестации)

Уведомление о регистрации аттестованной ПАСС(Ф) прошу

(направить по почте (почтовый индекс и адрес) либо вручить лично)

(должность лица, подписавшего заявление)

(подпись)

(фамилия, инициалы)

« ____ » _____ 20 ____ г.

М.П. (при наличии)