



Председателю Комиссии по проверке знания правил
безопасного обращения с оружием и наличия навыков
безопасного обращения с оружием НОЧУ «СК «ТАРГЕТ»
от гражданина

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____

Паспортные данные и место жительства:

Серия _____ № _____
Кем выдан _____

Дата выдачи _____
Адрес _____

Тел: _____

З А Я В Л Е Н И Е

Прошу Вас принять меня на обучение по курсу: «Периодическая проверка знания. Правил
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 МВД России согласен (согласна).

«____» _____ 20__ г.

_____/ _____/
(Подпись) (Фамилия, инициалы)

Приложение: 1. Копия паспорта (лицевая + регистрация)
2. Копия мед. справки