

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 \_\_\_\_\_  
(полное наименование ГИМС МЧС России)

от \_\_\_\_\_  
(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) \_\_\_\_\_;

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

\_\_\_\_\_ ; гражданство \_\_\_\_\_;

почтовый адрес \_\_\_\_\_  
(заполняется при несовпадении с адресом регистрации)

\_\_\_\_\_;

документ, удостоверяющий личность:

серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,

выдан \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_;

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

(заполняется в соответствии с реквизитами документа)

ИНН (при наличии) \_\_\_\_\_ ; СНИЛС \_\_\_\_\_ ;

номер телефона \_\_\_\_\_ ;

адрес электронной почты (при наличии) \_\_\_\_\_ .

Для физического лица:

СНИЛС \_\_\_\_\_ ;

данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_ ;

(наименование, реквизиты)

Для юридического лица:

ИНН \_\_\_\_\_ ; КПП \_\_\_\_\_ ; ОГРН \_\_\_\_\_ .

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.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)