Приложение N 1

к Административному регламенту

 В Департамент по охране, контролю и

 регулированию использования

 объектов животного мира и

 среды их обитания Тюменской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

 о получении охотничьего билета единого федерального

образца

Я, Иванов Иван Иванович ,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

01.01.1990 г., г. Москва ,

 (число, месяц, год и место рождения)

паспорт гражданина Российской Федерации или иной документ, удостоверяющий

личность:

паспорт 9999 №999999 Выдан УВД г. Тюмени, 01.01.2010 г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (серия, номер, когда и кем выдан)

проживаю по адресу (почтовый адрес):

г. Тюмень, ул. Пионерская 1, кв.10

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона, адрес электронной почты: 8-999-999-9999, IvanovII@mail.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**√** имею ранее выданный охотничий билет:

серия\_\_\_\_72\_\_\_\_\_номер\_0000001 \_\_дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_01.01.2012\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

выдавший орган\_Госохотдепартамент Тюменской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**√** ранее выданный охотничий билет утрачен,

 не имею ранее выданного охотничьего билета,

**√**прошу выдать мне охотничий билет единого федерального образца

**√**аннулировать ранее выданный охотничий билет (при наличии).

**√**С требованиями охотничьего минимума ознакомлен (а).

 К заявлению прилагаю следующие документы:

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Наименование документа |
|  |  |

 Я, Иванов Иван Иванович ,

 (указываются фамилия, имя, отчество (при наличии))

даю согласие на обработку и использование моих персональных данных,

содержащихся в настоящем заявлении и в представленных мною документах.

 Я предупрежден(а) об ответственности за представление недостоверных

либо искаженных сведений.

/ 01.01.2020 / /\_\_\_\_\_\_\_\_Х\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата) (подпись)

/Иванов И.И. /

 (расшифровка подписи: фамилия, имя, отчество (при наличии отчества))

Подпись должностного лица, уполномоченного на прием документов:

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (дата) (подпись)

/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (расшифровка подписи: фамилия, имя, отчество (при наличии отчества))

Регистрационный N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года