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](mailto: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](consultantplus://offline/ref=EB1526881AFD289288C9F9A25D9B2E4198BC34F2C8D777D773F50C106BAED5F6FAD80EA4150982E42C2D244655E921AE64EDC9976579E350M0XFM) 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