В инспекторское отделение (участок) *г. Вологда*

 Центра ГИМС ГУ МЧС России по Вологодской области

 От: *Иванова Ивана Ивановича*

**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)

 *35-91-2002-321123*

**Сведения о заявителе:**

Фамилия, Имя, Отчество: *Иванов Иван Иванович*

Дата рождения: «*01*» *01 1970г*.

Адрес регистрации: *Вологодская область, г. Вологда, ул. Карла- Маркса, 127*

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (при несовпадении места регистрации по месту жительства (пребывания) с указанным адресом)

Документ удостоверяющий личность: *паспорт РФ* серия: *0000* № *123456*

дата выдачи: *01.02.2022г.* выдан: *ОУФМС России по Вологодской области*

код подразделения: *352-001*

**для физ. лица:** ИНН (при наличии) *123456789012* СНИЛС:*123-456-789-00*

**для юр. лица:** ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОГРН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_

номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес электронной почты (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

документ, удостоверяющий  личность  (для иностранных граждан и лиц  без гражданства):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (заполняется в соответствии с реквизитами документа)

**К заявлению прилагается:** медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к управлению маломерным судном *№ 2 от «02» 02 2023 г*.; удостоверение, выданное ранее (при наличии): серия *AD № 123456 от «02» 02.2013 г*.

**Уведомления о ходе предоставления услуги прошу направлять на: (отметить нужное)**

 номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Способ получения результата предоставления государственной услуги:**

в МФЦ (выбирается в случае подачи заявления через МФЦ)

 в ГИМС МЧС России**,** осуществляющей предоставление государственной услуги

Подпись заявителя:  *Иванов* /*Иванов И.И.*/

Дата «*25*»*февраля* 20*23* г.