Форма

 В ЦЕНТР ГИМС ГУ МЧС России по Брянской области

 *(полное наименование ГИМС МЧС России)*

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 */наименование юридического лица)*

Заявление

Прошу исключить из реестра маломерных судов судно с

идентификационным номером \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

N регистрационной записи о государственной регистрации маломерного

судна в реестре маломерных судов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

К заявлению прилагается:

документ, подтверждающий право уполномоченного представителя действовать

от имени заявителя *(при наличии)*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(реквизиты)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

судовой билет: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

документ, подтверждающий основания для исключения судна из реестра

маломерных судов, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 номер телефона;

 адрес электронной почты.

Результат предоставления государственной услуги прошу *(отметить нужное)*:

 выдать на бумажном носителе;

 направить в форме электронного документа.

Способ получения результата предоставления государственной услуги *(выбирается в случае получения результата предоставления государственной услуги на бумажном носителе)*:

 в Многофункциональном центре (выбирается в случае подачи заявления в Многофункциональный центр);

 в ГИМС МЧС России, осуществляющей предоставление государственной услуги.

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанные в п. 1.3 ст. 11 Федерального закона № 152 ФЗ о персональных данных.

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 *(инициалы, фамилия)*