**Образец оформления заявления**

**на получение государственной услуги**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | *Главное управление МЧС России*  |
|   |  | (Главное управление*по Республике Карелия* |
|  |  |
|  |  | МЧС России) |
|  |  |  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу согласовать создание профессиональной аварийно-спасательной службы (профессионального аварийно-спасательного формирования) (далее - ПАСС(Ф) в

*Государственном казенном учреждении Республики Карелия*

|  |
| --- |
| (полное наименование организации, с указанием организационно-правовой формы и адреса местонахождения организации)*«Карельская республиканская* *поисково-спасательная служба»* |
|  *185005, Республика Карелия г. Петрозаводск, ул. Онежской Флотилии, д.43* |
| сведения об адресе (месте нахождения) постоянно действующего исполнительного органа организации,  |

по которому осуществляется связь с организацией)

 Сведения о государственной регистрации

|  |
| --- |
| ***ОГРН 12510010074235; ИНН 1001343277*** |

(ОГРН, ИНН)

 Согласование создания ПАСС(Ф) в организации прошу

|  |
| --- |
|  |
| *Направить почтой по адресу: 185005, Республика Карелия, г. Петрозаводск,*  |
| (направить по почте (почтовый индекс и адрес) либо вручить лично заявителю)*ул. Онежской Флотилии, д.43 / либо Вручить лично* |

 Сведения о лице, подавшем заявление

|  |
| --- |
|  |
| *Вокулов Антон Иванович* |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства и контактный телефон)*185030, Республика Карелия, г. Петрозаводск, ул. Краснофлотская, д.5, кв.76* |
|  |
| *сл. (8142) 77-99-50; моб. +7 901 234-56-78* |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Начальник службы* |  |  |  | *И.И. Кондратьев* |
| (должность лица, подписавшего заявление) |  | (подпись) |  | (фамилия, инициалы) |

 М. П. (при наличии)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  « » |  |  | 20\_\_\_\_ г. |