Начальнику Главного управления МЧС России по Новосибирской области

генерал-лейтенанту внутренней службы

Орлову В.В.

Заявление о регистрации добровольного пожарного в сводном реестре добровольных пожарных

Заявитель Общественная организация «Добровольная пожарная охрана Краснозерского района Новосибирской области» (ОО «ДПО Краснозерского района Новосибирской области»)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное и сокращенное (при наличии) наименование организации)

в лице председателя ОО «ДПО Краснозерского района Новосибирской области» Задорожного Юрия Алексеевича\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О.)

документ, удостоверяющий личность паспорт 0000 000000, выдан 00.00.0000г. ОВД по Новосибирской области, код подразделения 000-000\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(серия и номер, дата выдачи, наименование органа и код подразделения, выдавшего документ, удостоверяющий личность)

регистрационный номер организации в реестре добровольной пожарной охраны: 54-15-0000-000000, просит зарегистрировать в сводном реестре добровольных пожарных гражданина

Петрова Ивана Ивановича

(ДПК ФГБУ «ННИИТО им. Я.Л. Цивьяна» Минздрава России)

а) дата, место рождения 00.00.0000 года рождения, место рождения г.Новосибирск

б) адрес регистрации по месту жительства или месту пребывания: 630000, г.Новосибирск ул. Блюхера, 6

в) серия и номер, дата выдачи и наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, код подразделения: паспорт 0000 000000, выдан 00.00.00000г. ОВД по Новосибирской области, код подразделения 000-000

г) контактная информация для связи с добровольным пожарным 8-900-000-0000; [MT@yandex.ru](mailto:MTarasov@niito.ru)

д) сведения об имеющейся квалификации: Свидетельство от 00.00.0000г. № 000.

Приложение: документы для включения в сводный реестр добровольных пожарных.

Председатель ОО «ДПО

Краснозерского района

Новосибирской области» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.И. Иванов

(наименование должности) (подпись, Ф.И.О. руководителя или уполномоченного лица)

М.П. (при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г.