

Приложение 2
к Положению
о порядке выплаты
денежного вознаграждения гражданам
за добровольную сдачу незаконно
хранящихся у них оружия, боеприпасов,
взрывчатых веществ и
взрывных устройств

Управление региональной безопасности
администрации Краснодарского края
350014, г. Краснодар, ул. Красная, 35

ЗАЯВЛЕНИЕ
О ВЫПЛАТЕ ДЕНЕЖНОГО ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ ЗА ДОБРОВОЛЬНУЮ СДАЧУ
НЕЗАКОННО ХРАНЯЩИХСЯ ОРУЖИЯ, БОЕПРИПАСОВ, ВЗРЫВЧАТЫХ
ВЕЩЕСТВ И ВЗРЫВНЫХ УСТРОЙСТВ

Я, (фамилия, имя, отчество), (число, месяц и год рождения), (место рождения), зарегистрирован по адресу (адрес регистрации), фактически проживаю по адресу (адрес фактического проживания), телефон (номер контактного телефона), паспорт (серия, номер, дата выдачи, кем выдан, код подразделения), в соответствии с постановлением главы администрации (губернатора) Краснодарского края от "___" _____ 20__ года N ___ прошу произвести выплату денежного вознаграждения за добровольную сдачу незаконно хранящихся у меня оружия, боеприпасов, взрывчатых веществ и взрывных устройств:

(наименование и количество сданных предметов вооружения, дата и место обнаружения, дата и место сдачи предметов вооружения, наименование территориального органа внутренних дел, осуществившего прием сданных предметов вооружения).

Денежное вознаграждение прошу перечислить на расчетный счет (указать банковские реквизиты счета, открытого в российской кредитной организации, в том числе: полное наименование кредитной организации-получателя, номер корреспондентского счета, БИК, ИНН, КПП, номер счета получателя).

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных (как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

(Дата)

(Подпись)

(Инициалы, фамилия)

Заместитель начальника
управления региональной безопасности
администрации Краснодарского края
А.А.УСМАНОВ