

Приложение 1  
к постановлению администрации  
Грачевского муниципального  
округа Ставропольского края

Форма

В администрацию Грачевского  
муниципального округа  
Ставропольского края

ФИО

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу провести постановку на учет аттестованного нештатного  
аварийно – спасательного формирования (далее - НАСФ)

---

*(полное и сокращенное наименование НАСФ, организационно-правовая форма,  
адрес местонахождения и телефоны НАСФ)*

Сведения об аттестации НАСФ

---

*(номер бланка свидетельства об аттестации, дата)*

---

*(должность лица, подписавшего заявление)*

---

*(подпись)*

---

*(фамилия, инициалы)*

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г. М. П.

---

.