

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.

.