|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Управление региональной  безопасности администрации  Краснодарского края  350014, г. Краснодар, ул. Красная, 35 | |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ**  **о выплате денежного вознаграждения**  **за добровольную сдачу 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 16 апреля 2019 г. N 209 прошу произвести выплату денежного вознаграждения за добровольную сдачу оружия, боеприпасов, взрывчатых веществ и взрывных устройств: | | | |
| *(наименование и количество сданных предметов вооружения, дата и место обнаружения, дата и место сдачи предметов вооружения, наименование органа, 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*). | | | |
| Приложение: | 1. Копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность гражданина.  2. Справка кредитной организации о реквизитах счета.  3. Копия СНИЛС гражданина.  4. Копия ИНН гражданина.  5. Согласие на обработку персональных данных. | | |
|  | | | |
| (Дата) | (Подпись) | | (Инициалы, фамилия) |