

**Приложение № 1**  
**к Административному регламенту**  
**Министерства Российской Федерации**  
**по делам гражданской обороны,**  
**чрезвычайным ситуациям и ликвидации**  
**последствий стихийных бедствий**  
**предоставления государственной услуги**  
**по регистрации аттестованных**  
**профессиональных аварийно-спасательных**  
**служб, профессиональных аварийно-**  
**спасательных формирований**

Форма

(Главное управление МЧС России)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу зарегистрировать аттестованную профессиональную аварийно-спасательную службу (аттестованное профессиональное аварийно-спасательное формирование) (далее - ПАСС(Ф))

\_\_\_\_\_ (полное и сокращенное (при наличии) наименование ПАСС(Ф))

\_\_\_\_\_ (место дислокации (адрес) и телефон ПАСС(Ф))

Сведения об аттестации ПАСС(Ф).

\_\_\_\_\_ (номер бланка свидетельства об аттестации, дата аттестации)

Уведомление о регистрации аттестованной ПАСС(Ф) прошу

\_\_\_\_\_ (направить по почте (почтовый индекс и адрес) либо вручить лично)

\_\_\_\_\_ (должность лица, подписавшего заявление)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ М.П. (при наличии)