В целях обеспечения соблюдения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и ограничительных мероприятий, действующих на территории Российской Федерации в настоящее время просим вас высылать пакет документов

по почте по адресу: пр. Кольский, 24-а г. Мурманск, 183032

*ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ УДОСТОВЕРЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ИНСПЕКТОРА В ОБЛАСТИ ОБРАЩЕНИЯ С ЖИВОТНЫМИ*

Руководителю Балтийско-Арктического

межрегионального управления

Росприроднадзора

|  |
| --- |
| от |
|  |
| адрес: |
|  |
|  |
|  |
| тел. |
| эл. почта |

З А Я В Л Е Н И Е

В соответствии с Приказом Минприроды России от 12.08.2020 №591 «Об установлении порядка организации деятельности общественных инспекторов в области обращения с животными, порядка взаимодействия таких инспекторов с органами государственного надзора в области обращения с животными, порядка выдачи удостоверения, и его формы» прошу выдать удостоверение общественного инспектора в области обращения с животными.

Сведения о документе, удостоверяющем личность

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

номер, дата выдачи, орган, выдавший документ,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код подразделения

В соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Балтийско-Арктическому межрегиональному Управлению Росприроднадзора на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий, предусмотренных п.3 ст. 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» со сведениями о фактах, событиях и обстоятельствах моей жизни, представленных в Управление Росприроднадзора.

Приложение:

1. копия документа удостоверяющего личность (2 и 3 страницы паспорта + регистрация);
2. фотография размером 3х4 см в 2 экз.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата подпись расшифровка подписи