Руководителю

Волжско-Камского межрегионального управления Федеральной службы

по надзору в сфере природопользования

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

(ф.и.о.)

**заявление**

**о присвоении статуса общественного инспектора**

**по охране окружающей среды**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО)

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(адрес регистрации и фактического места жительства)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(документ, удостоверяющий личность: номер, дата выдачи, код подразделения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(№ тел., адрес электронной почты)

желаю оказывать Волжско-Камскому межрегиональному управлению Федеральной службы по надзору в сфере природопользования содействие в природоохранной деятельности на добровольной и безвозмездной основе.

В соответствии с п. 16 приказа Министерства природных ресурсов и экологии Российской Федерации от 12.07.2017 № 403 прошу Вас провести оценку знаний содержания нормативных правовых актов, регулирующих отношения в сфере деятельности общественных инспекторов по охране окружающей среды, для присвоения мне статуса общественного инспектора.

С приказом Министерства природных ресурсов и экологии Российской Федерации от 12.07.2017 № 403 и статьей 68 [Федерального закона от 10.01.2002 N 7-ФЗ](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34823/) ознакомлен.

На обработку моих персональных данных (в том числе автоматизированную обработку) согласен (согласна).

*К заявлению прилагаю:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *1.* | *Копия документа, удостоверяющего личность* | *\_\_\_лист* |
| *2.* | *Две фотографии размером 3\*4* | *\_\_\_лист* |
| *3.* | *Копии документов об образовании и (или) квалификации* | *\_\_\_лист* |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (расшифровка)