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 О ПРЕКРАЩЕНИИ ПОЛНОМОЧИЙ 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 п. 7 порядка организации деятельности общественных инспекторов в области обращения с животными, утвержденным 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 прекратить мои полномочия по оказанию содействия в качестве общественного инспектора в области обращения с животными.

Приложение:

1. удостоверение общественного инспектора в области обращения с животными

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

дата подпись расшифровка подписи