**Форма**

**заявления в управление региональной безопасности**

**администрации Краснодарского края**

Управление региональной безопасности

администрации Краснодарского края

350014, г. Краснодар, ул. Красная, 35

Заявление

о выплате денежного вознаграждения за добровольную сдачу

незаконно хранящихся 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 «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года №\_\_\_ прошу произвести выплату денежного вознаграждения за добровольную сдачу незаконно хранящихся у меня оружия, боеприпасов, взрывчатых веществ и взрывных устройств:

(наименование и количество сданных предметов вооружения, дата и место обнаружения, дата и место сдачи предметов вооружения, наименование территориального органа внутренних дел, 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).

Выражаю согласие на обработку своих персональных данных (как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств) в соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=39EFC784D631BF06C0DE0AAC1C3849B600CF7B82A9B8B107D82C1FA6A061DB4D78B2BB2B987C10C07EC5B8A854yDC6O) от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Дата) | (Подпись) | (Инициалы, фамилия) |