|  |  |
| --- | --- |
|  | В Министерство природных ресурсов и экологии Магаданской области |
|  | (наименование органа исполнительной власти субъекта РФ) |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕо проставлении в охотничьем билете отметки «Охота в целях обеспечения ведения традиционного образа жизни и осуществления традиционной хозяйственной деятельности осуществляется свободно (без каких-либо разрешений) в объеме добычи охотничьих ресурсов, необходимом для удовлетворения личного потребления» |
|  |
| Сведения о заявителе:  |
| фамилия, имя, отчество (при наличии): |  |
| номер контактного телефона |  |
| адрес электронной почты (при наличии): |  |
| страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии): |  |
| данные основного документа, удостоверяющего личность: |  |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| сведения о регистрации по месту жительства : |  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Прошу проставить в выданном охотничьем билете отметку: «Охота в целях обеспечения ведения традиционного образа жизни и осуществления традиционной хозяйственной деятельности осуществляется свободно (без каких-либо разрешений) в объеме добычи охотничьих ресурсов, необходимом для удовлетворения личного потребления» |
|  |
| национальность: |  |
| сведения об осуществлении охоты в качестве основы своего существования: |  |
|  |  |
|  |
| необходимость получения охотничьего билета на бумажном носителе: ☐ да, ☐ нет. |
|  |
| Сведения об охотничьем билете:  |
| серия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | номер | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | дата выдачи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| наименование исполнительного органа выдавшего охотничий билет:  |  |
|  |  |
|  |
| Способ получения охотничьего билета (в случае, если заявитель указал на необходимость получения охотничьего билета на бумажном носителе): |
| путем направления заказного почтового отправления с уведомлением о вручении: ☐ да, ☐ нет;  |
| лично в министерстве: ☐ да, ☐ нет;  |
| лично в МФЦ: ☐ да, ☐ нет. |
|  |
| Приложение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20­­\_\_\_ год | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | (подпись заявителя) | (фамилия, имя, отчество) |