|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | В Министерство природных ресурсов и экологии Магаданской области | | | | | |
|  | | | | | | | (наименование органа исполнительной власти субъекта РФ) | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  Об аннулировании охотничьего билета единого федерального образца | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Сведения о заявителе: | | | | | | | | | | | | |
| фамилия, имя, отчество (при наличии): | | | |  | | | | | | | | |
| почтовый адрес для связи с заявителем: | | | |  | | | | | | | | |
| номер контактного телефона | |  | | | | | | | | | | |
| адрес электронной почты (при наличии): | | | | | |  | | | | | | |
| страховой номер индивидуального лицевого счета (при наличии): | | | | | | | | | |  | | |
| данные основного документа, удостоверяющего личность: | | | | | | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Сведения об охотничьем билете: | | | | | | | | | | | | |
| серия | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | номер | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | дата выдачи | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| наименование исполнительного органа выдавшего охотничий билет: | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | |  | |
| информация о необходимости получения уведомления об аннулировании охотничьего билета на бумажном носителе: ☐ да, ☐ нет; | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Способ получения уведомления об аннулировании 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) | | | | |