|  |  |
| --- | --- |
|   | *В Министерство природных ресурсов и экологии Магаданской области* |
|  | (наименование органа исполнительной власти субъекта РФ) |
|  | **от гражданина:** |
|  |  |
|  | (фамилия, имя и отчество (при наличии) заявителя) |
|  | **адрес проживания:** |
|  |  |
|  | **тел.:** |
|  | **адрес электронной почты (при наличии):** |
|  |  |
|  |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении государственной услуги

«Аннулирование охотничьего билета единого федерального образца»

Прошу аннулировать мой охотничий билет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (учетные серия и номер охотничьего билета)

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| данное поле заполняется должностным лицом Управления госохотнадзора:дата направления заявителю уведомления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_дата внесения записи в государственный охотхозяйственный реестр \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ дата возвратааннулированного охотничьего билета в выдавший его орган \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ |