Приложение № 7

к Административному регламенту

Федеральной службы войск национальной гвардии Российской Федерации

по предоставлению государственной услуги по выдаче юридическому лицу

или гражданину Российской Федерации разрешения на хранение оружия

и (или) патронов, а также выдаче гражданину Российской Федерации разрешения

на ношение и использование охотничьего оружия либо выдаче юридическому

лицу или индивидуальному предпринимателю разрешения на передачу иностранному

гражданину охотничьего оружия для ношения и использования в целях охоты,

утв. приказом Федеральной службы войск

национальной гвардии Российской Федерации

от 6 сентября 2023 г. № 319

|  |
| --- |
|  |
| (должность, фамилия и инициалы начальника |
|  |
| уполномоченного подразделения Росгвардии |
|  |
| или подразделения лицензионно-разрешительной работы) |
|  |
| от |  |
|  | (фамилия, имя и отчество (последнее — |
|  |
| при наличии) гражданина, число, месяц, год рождения, |
|  |
| место рождения, адрес регистрации по месту |
|  |
| жительства гражданина или по месту его пребывания) |

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче разрешения на ношение и использование
охотничьего оружия**

Прошу Вас выдать мне разрешение на ношение и использование охотничьего оружия.

|  |  |
| --- | --- |
| Номер телефона (при наличии): |  |
| Адрес электронной почты (при наличии): |  |
| Паспорт гражданина Российской Федерации: |  |
|  | (серия, номер, дата выдачи, |
|  |
| наименование органа, его выдавшего, и код подразделения) |
|  |
| (сведения заполняются при подаче заявления гражданином) |

Номер записи в едином федеральном информационном регистре, содержащем сведения о населе-

|  |  |
| --- | --- |
| нии Российской Федерации: |  |
|  |
| (указывается по инициативе заявителя) |

Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за выдачу разрешения на ношение и использование охотничьего оружия, либо иные сведения, подтверждающие факт уплаты указанной государственной пошлины:

|  |
| --- |
|  |
| (указываются по инициативе заявителя) |

Реквизиты медицинских заключений об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием и об отсутствии в организме наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов:

|  |
| --- |
|  |
|  |
| (указываются по инициативе заявителя) |
|  |
| К заявлению прилагаются: |  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (инициалы, фамилия заявителя) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| « |  | » |  | 20 |  |  г. |