Бланк территориального органа

МВД России, осуществляющего

выдачу заключения

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

о возможности (невозможности) допуска лиц к выполнению работ,

непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_

По результатам рассмотрения письменного запроса

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается заявитель и реквизиты письменного запроса)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сообщаем, что:

а) сведений, ограничивающих допуск к выполнению работ, непосредственно

связанных с обеспечением транспортной безопасности, не имеется в отношении

следующих лиц:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место

жительства, серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата его

выдачи и наименование органа, его выдавшего)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место

жительства, серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата его

выдачи и наименование органа, его выдавшего)

б) имеются сведения, ограничивающие допуск к выполнению работ,

непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности, в

отношении следующих лиц:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место

жительства, серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата его

выдачи и наименование органа, его выдавшего)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, место

жительства, серия и номер документа, удостоверяющего личность, дата его

выдачи и наименование органа, его выдавшего)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Начальник (заместитель начальника) (личная подпись) (инициалы, фамилия)

территориального органа МВД России

М.П.