

В **Федеральное государственное бюджетное учреждение «Администрация морских портов Приморского края и Восточной Арктики»**

(наименование органа аттестации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о проведении аттестации

Для выполнения работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности, в качестве работника субъекта транспортной инфраструктуры или подразделения транспортной безопасности, осуществляющего управление техническими средствами обеспечения транспортной безопасности; морской и внутренний водный транспорт

(указывается в соответствии с подпунктами "а" - "в" пункта 32 Правил аттестации сил обеспечения транспортной безопасности, вид транспорта) прошу провести аттестацию

Фамилия, имя, отчество (при наличии) Иванова Ивана Ивановича

Дата и место рождения 02.04.1965, г. Москва

Сведения о документе, удостоверяющем личность, паспорт 2323 409876, выдан Отделением УФМС России по Калининградской области Центрального района г. Калининграда, 23.01.2010 г.; код подразделения 000-222 (необходимо заполнять в строгом соответствии с паспортом, без сокращений)

Указанное лицо принимается на работу (выполняет работу), непосредственно связанную с обеспечением транспортной безопасности, в _____

Общество с ограниченной ответственностью «Российский флот»

(полное наименование организации/фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

Местонахождение юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя 122000, г. Энгс, ул. Столетова, д.1

телефон (495) 633-11-10, почтовый адрес и адрес электронной почты _____
122000, г. Энгс, ул. Столетова, д.1, oaoa11@mail.ru

Указанное лицо не имеет ограничений на выполнение работ, непосредственно связанных с обеспечением транспортной безопасности, установленных пунктами 1 - 7 части 1 статьи 10 Федерального закона от 9 февраля 2007 г. N 16-ФЗ "О транспортной безопасности".

Приложение 1. Анкета-4 листа;

2. 4 фотографии;

3. Копия паспорта-10 листов;

4. Копия трудовой книжки-10 листов;

5. Копия документа об образовании-1 лист;

6. Заключение ОВД -2 листа

7. Заявление о приеме (переводе) на работу, связанную с ОТБ-1 лист.

8. Согласие на обработку персональных данных-1 лист.

9. Заявление на обработку персональных данных с приложениями -5 листов.

(указываются наименования и количество листов документов, прилагаемых к заявлению)

Генеральный директор

(должность, подпись уполномоченного лица)

В.А. Иванов

(расшифровка подписи)

М.П.

" 01 " июня 20 18 г.