ФОРМА

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| Наименование подразделения МЧС России, предоставляющего государственную услугу |  |

Заявление  
о регистрации декларации пожарной безопасности

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Прошу зарегистрировать декларацию пожарной безопасности | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| полное наименование объекта защиты и адрес объекта защиты | | | | |
|  | | | | |
| основной государственный регистрационный номер (за исключением физического лица) | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| идентификационный номер налогоплательщика | |  | | |
|  | | | | |
| реквизиты документа, подтверждающего право собственности на объект защиты или владения объектом защиты на праве хозяйственного ведения, оперативного управления либо ином законном | | | | |
| основании, предусмотренном федеральным законом или договором | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) |  | | |  |
|  |  | | | (подпись) |