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) |