Додаток 1

до Порядку виготовлення, видачі, заміни, зберігання та повернення перепусток на час дії комендантської години у Рівненському районі

**ФОРМА ЗАЯВИ**

В.о.голови Рівненської районної державної адміністрації – начальника Рівненської районної військової адміністрації

Володимиру ЛЕОНОВУ

З метою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (обґрунтування необхідності перебування на території Рівненського району під час
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дії комендантської години\*)

прошу видати перепустку(-и) на пересування транспортним(-и) засобом(-ами) під час дії комендантської години на території Рівненського району на період
з «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ року по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_ року.

 Відомості про підприємство, установу, організацію, транспортний засіб
та водія(-їв) наведено у додатку до цієї заяви.

 Контактна особа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (прізвище, власне ім’я, по батькові, номер телефону)

Додатки: підтвердні документи (за необхідності).

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_року

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

(найменування посади) (підпис) (власне ім’я, прізвище)

МП (у разі наявності)

Примітка.

\* конкретизувати необхідність перебування під час дії комендантської години.