**Приказ МВД РФ от 22.11.06 № 957
«Об утверждении Наставления пo формированию и ведению реестра дисквалифицированных лиц и Инструкции о порядке предоставления информации о дисквалифицированных лицах»**

**Приложение № 4**

**Образец**

                                                            Начальнику ИЦ

                             МВД, ГУВД, УВД по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                               (наименование субъекта РФ)

                                **Заявление**

Я, гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

     (указать гражданство) (настоящая фамилия, в скобках имевшиеся ранее)

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

         (имя, отчество) (число, месяц, год и место рождения)

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

        (серия, № паспорта, когда и кем выдан) (место регистрации)

Прошу   сообщить   информацию  о  наличии  сведений  обо  мне  в  Реестре

дисквалифицированных лиц.

Информацию прошу выдать на руки, направить в ОВД по месту регистрации.

                 ─────────────────────────────────────────────────────

                                  (ненужное зачеркнуть)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                             (подпись)

**Приложение № 5**

**Образец**

                                                            Начальнику ИЦ

                             МВД, ГУВД, УВД по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                               (наименование субъекта РФ)

                                **Заявление**

Я, гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

           (фамилия) (имя, отчество) (число, месяц, год и место рождения)

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

                  (серия, № паспорта, когда и кем выдан)

действующий на основании доверенности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                              (кем, когда выдана, №)

Прошу  сообщить  информацию  о  наличии  сведений  в отношении гражданина

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

       (настоящая фамилия, в скобках имевшиеся ранее, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, уроженца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

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

                   (полные сведения о месте рождения)

в Реестре дисквалифицированных лиц.

Копия   документа,   подтверждающего   полномочия  получения  информации,

прилагается.

Информацию   выдать  на  руки,  направить  в  ОВД  по  месту  регистрации

             ────────────────────────────────────────────────────────────

                                  (ненужное зачеркнуть)

доверителя.

────────────

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                             (подпись)

**Приложение № 6**

**Образец**

                                                            Начальнику ИЦ

                             МВД, ГУВД, УВД по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                               (наименование субъекта РФ)

                                **Заявление**

Я, гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

           (фамилия) (имя, отчество) (число, месяц, год и место рождения)

                        (серия, № паспорта, когда и кем выдан)

Прошу  сообщить  информацию  о  наличии  сведений  в отношении гражданина

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

         (настоящая фамилия, в скобках имевшиеся ранее, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, уроженца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

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

                    (полные сведения о месте рождения)

в Реестре дисквалифицированных лиц.

Квитанция  о  перечислении  в  федеральный бюджет платы за предоставление

информации, содержащейся в Реестре, прилагается.

Информацию   выдать  на  руки,  направить  в  ОВД  по  месту  регистрации

             ────────────────────────────────────────────────────────────

                                  (ненужное зачеркнуть)

доверителя.

────────────

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.                                \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                             (подпись)

**Приложение № 7**

**Образец**

                                                            Начальнику ИЦ

                             МВД, ГУВД, УВД по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                               (наименование субъекта РФ)

                                  **Запрос**

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

 (полное наименование организации) (место регистрации юридического лица)

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

      (ИНН юридического лица) (фактический адрес юридического лица)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                  (Ф.И.О.) (серия, № паспорта, когда и кем выдан)

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

                        (место жительства, регистрации)

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                      (наименование документа)

Прошу сообщить информацию о наличии сведений в отношении

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

      (настоящая фамилия, в скобках имевшиеся ранее, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года рождения, уроженца \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(число, месяц, год)

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

                        (полные сведения о месте рождения)

в Реестре дисквалифицированных лиц.

Квитанция  о  перечислении  в  федеральный бюджет платы за предоставление

информации,  содержащейся  в Реестре,  и копия документа, подтверждающего

полномочия получения информации, прилагаются.  Информацию прошу выдать на

                                                                ─────────

руки, направить в ОВД по месту регистрации.

───────────────────────────────────────────

        (ненужное зачеркнуть)

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_ г.                               \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                              (подпись)