***Рекомендуемый образец***

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

(фамилия, имя и отчество (при наличии) (подразделение ЛРР Управления

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

руководителя юридического лица, Росгвардии по Иркутской области)

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

наименование и адрес юридического лица)

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**О Б Р А Щ Е Н И Е**

**В *ООО ЧОП «Охранники»*, по состоянию на момент данного обращения, в период до 28.02.2020 обязаны пройти первичную периодическую проверку частные охранники (работники):**

**- Иванов Иван Иванович, 01.01.2020 года рождения, удостоверение частного охранника: А №000000, приказ (распоряжение) о принятии на работу №\*\*\* от 30.01.2020 года, тел: 88002000600;**

**В период до 28.02.2020 обязаны пройти плановую периодическую проверки частные охранники (работники):**

**- Петров Петр Петрович, 02.02.2020 года рождения, удостоверение частного охранника: А №000000, дата прохождения последней периодической проверки — 25.02.2019, тел: 88002000600;**

***Отметка (согласование) образовательного учреждения и стрелкового объекта:***

Наименование объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ предоставления помещения для проверки

теоретических знаний, практических навыков применения специальных средств и стрелкового объекта.

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

(дата) (подпись) (инициалы и подпись руководителя учреждения) (штамп)

***Рекомендуемый образец***

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

(фамилия, имя и отчество (при наличии)

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

руководителя юридического лица, наименование

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

и адрес юридического лица)

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

**Уведомление  
о прохождении периодической проверки либо об отказе в прохождении периодической проверки**

1. Уведомляю Вас о необходимости обеспечить прибытие следующих частных охранников или работников для прохождения первичной (плановой, повторной) проверки на пригодность к действиям в условиях, связанных с применением огнестрельного оружия и (или) специальных средств:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Категория или разряд частного охранника, работника | Вид проверки | Дата и время проверки |
|  |  |  |  |  |

2. Уведомляю Вас об отказе в прохождении первичной (плановой, повторной) периодической проверки на пригодность к действиям в условиях, связанных с применением огнестрельного оружия и (или) специальных средств, следующих частных охранников или работников:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Основания, послужившие для отказа  в прохождении периодической проверки | Вид проверки |
|  |  |  |  |

Уполномоченный

член комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (инициалы, фамилия)

(дата) М.П.