**О Б Р А З Е Ц**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Начальнику Кировского ЦГМС –**  **филиала ФГБУ «Верхне-Волжское УГМС»**  **от Ф.И.О.**  **Проживающего (й) по адресу:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Паспорт серия\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Запрос**

**Прошу представить сведения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (например: о направлении или скорости ветра, наличии осадков (атмосферных явлений), температуре воздуха (почвы), относительной влажности воздуха, давлении, продолжительности солнечного сияния, облачности и т.п.) **за** (указать время, дату, месяц, год, период), **в** (указать название населенного пункта), **в связи** (например: с повреждением автотранспортного средства; в результате падения дерева; разрушения кровли дома во время сильного ветра, подтопления и т.п.) **для представления в** (суд, ГИБДД, страховую компанию и т.п.).

**Оплату гарантирую.**

**Готовы ли Вы получать справки с электронной подписью через сайт: (да/нет) *(*нужное подчеркнуть*)***

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

(дата) (подпись) (расшифровка подписи)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Указать телефон/факс или электронный адрес, на который следует передать квитанцию на оплату.

Заполненное заявление необходимо отправить по эл. почте [**dogovor@pogoda43.ru**](mailto:sgmokcgms@gmail.com) или по факсу **(8332) 50-39-99**,

либо подвезти лично по адресу: **г. Киров, ул. Тихая, д. 8** (при себе иметь документ, удостоверяющий личность).