

Приложение № 4  
к Положению о проведении органами внутренних дел Российской Федерации периодических проверок частных охранников и работников юридических лиц с особыми уставными задачами на пригодность к действиям в условиях, связанных с применением огнестрельного оружия и специальных средств

Угловой штамп органа внутренних дел	Руководителю
	(наименование юридического лица, фамилия, инициалы руководителя)
	(адрес организации, филиала)

**ПРИГЛАШЕНИЕ**  
для прохождения периодической проверки

Просим Вас обеспечить прибытие следующих работников для прохождения первичной (плановой, повторной) проверки на пригодность к действиям в условиях, связанных с применением огнестрельного оружия и специальных средств (ненужное зачеркнуть):

№ № п/п	Фамилия, имя, отчество	Категория работника	Вид проверки	Тип проверки	Дата проверки

Для прохождения периодической проверки указанные работники должны иметь паспорт гражданина Российской Федерации и копию данного приглашения.

Информацию о согласованной дате и об объекте, на котором работники будут проходить проверку, сообщить по \_\_\_\_\_  
(номер телефона, факса, адрес электронной почты)

Руководитель подразделения  
лицензионно-разрешительной  
работы органа внутренних дел  
либо член Комиссии

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

(Оборотная сторона)

Отметка (согласование) образовательного учреждения и стрелкового объекта:

Наименование объекта \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_ представления помещения для проверки теоретических знаний и практических навыков применения специальных средств.

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы и подпись руководителя учреждения)

(штамп)

Наименование объекта \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_ время \_\_\_\_\_ представления стрелкового объекта

\_\_\_\_\_ (дата) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы и подпись руководителя стрелкового объекта)

(штамп)