|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Федеральное бюджетное учреждение  Челябинская лаборатория судебной экспертизы | | | | | | | | Приложение №2 к публичной оферте № БЭ-3 от 22.03.2024 |
| ВХОД. ЭКСП. № | | |  | | | /3-6 | |
|  | |  | | | | | |
|  | « » |  | | 202 |  | | г. |
|  |  | | |  | |  |  |

**Заявка на оказание Услуг**

Ознакомившись с публичной офертой, полностью и безоговорочно приняв ее условия, прошу провести экспертное исследование огнестрельного оружия в целях определения его стоимости на дату проведения исследования:

|  |  |
| --- | --- |
| Тип, модель (марка), калибр | Серийный номер  (номерной знак) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Для проведения исследования, Заказчик представляет Исполнителю

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Копию свидетельства  о смерти собственника: |  | **№** |  | Дата смерти: |  | **.** |  | **.** |  |
|  | *серия* |  | *номер* |  | *число* |  | *месяц* |  | *год* |

а также копии следующих документов

(предоставляемые Заказчиком документы отмечаются знаком «×» или иным знаком.   
При предоставлении более 1 из отмеченных документов, указывается их количество)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | разрешение серия РОХа | |  | шт. | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | акт (протокол) изъятия оружия | | | |  | шт. | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | информационное письмо из отделения лицензионно-разрешительной работы | | | | | | | |  | | шт. | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | квитанция (корешок) на изъятое оружие | | | | | |  | шт. | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | паспорт изделия |  | шт. | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | иной документ, содержащий сведения об оружии, подлежащим исследованию | | | | | | | | |  | | шт. |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |

**Сведения о Заказчике:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  |  |
| *наименование документа, удостоверяющего личность* |  | *серия* | *номер* |  | *дата выдачи* |
|  | | | | | |
| *наименование выдавшего органа* | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Номер телефона |  | Адрес  электронной почты |  |

Способ получения Акта экспертного исследования (выбранный способ отметить знаком «×»):

|  |  |
| --- | --- |
| Акт экспертного исследования будет получен лично по адресу Исполнителя – 454071, г.Челябинск, ул.Бажова, 127, в установленные Исполнителем в дни и часы приема |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Акт экспертного исследования прошу направить по адресу: |  |  |
|  | почтовый индекс, |
|  | |
| наименование населенного пункта, наименование улицы, проспекта и т.п., номер дома, номер квартиры, офиса (при наличии) | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *Фамилия, Имя, Отчество при наличии (разборчиво)* |  | *дата* |