**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о замене утраченного (пришедшего в негодность) свидетельства**

(фамилия, имя, отчество (при наличии) кандидата)

(латинская транслитерация фамилии, имени)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий по адресу

Адрес места регистрации

Телефон: E-mail:

Прошу выдать свидетельство

(вид свидетельства)

Взамен утраченного (пришедшего в негодность)

с квалификационной отметкой

(название квалификационной отметки)

Выданное

(дата выдачи и наименование органа, выдавшего свидетельство)

Кандидат на получение

свидетельства

(подпись справа в прямоугольнике)

(инициалы, фамилия)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.