

Приложение № 2  
к Административному регламенту  
Министерства внутренних дел  
Российской Федерации по предоставлению  
государственной услуги по выдаче справок  
о том, является или не является лицо  
подвергнутым административному  
наказанию за потребление наркотических  
средств или психотропных веществ  
без назначения врача либо новых  
потенциально опасных психоактивных  
веществ

Форма

В \_\_\_\_\_  
(МФЦ)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы заявителя)

\_\_\_\_\_ (лично, по доверенности)

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выдать справку о том, является или не является лицо подвергнутым административному наказанию за потребление наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии) проверяемого лица, в том числе имевшие ранее, в именительном падеже)

\_\_\_\_\_ (число, месяц, год и место рождения)

\_\_\_\_\_ (серия, номер паспорта, когда и кем выдан)

Приложение:

\_\_\_\_\_ (указать прилагаемые документы)

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ (подпись)