

ДОБРОВОЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО СОДЕЙСТВИЯ АРМИИ, АВИАЦИИ И ФЛОТУ (ДОСААФ
РОССИИ)**РАЗРЕШЕНИЕ**

Регистрационный номер _____ от « ___ » _____ 20__ г.

Наименование органа, выдавшего разрешение: Департамент авиации**Разрешается осуществление:** организации парашютной подготовки и проведения прыжков с парашютом**Выдана** (наименование и юридический адрес):**Срок действия разрешения:** с « ___ » _____ 20__ г. по «31» декабря 20__ г.**Срок действия разрешения продлен:** до «31» декабря 20__ г.**Основание:** распоряжение Департамента авиации
от « ___ » _____ 20__ г. № _____**Срок действия разрешения продлен:** до «31» декабря 20__ г.**Основание:** распоряжение Департамента авиации
от « ___ » _____ 20__ г. № _____**Срок действия разрешения продлен:** до «31» декабря 20__ г.**Основание:** распоряжение Департамента авиации
от « ___ » _____ 20__ г. № _____**Срок действия разрешения продлен:** до «31» декабря 20__ г.**Основание:** распоряжение Департамента авиации
от « ___ » _____ 20__ г. № _____**Условия осуществления деятельности:** соблюдение требований законодательства и иных нормативных актов Российской Федерации.М.П. Заместитель Председателя ДОСААФ России –
директор Департамента авиации